令和８年度　介護予防拠点整備事業費補助金

事前申請受付シート

（１）申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名 |  | 役職 |  |
| 住所 |  | 連絡先 |  |

※上記代表者のほかに担当者がいる場合のみ記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | 役職 |  |
| 住所 |  | 連絡先 |  |

（２）介護予防拠点について

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 住所 |  |

（３）提出書類チェックシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑ | 項　目 | 備　考 |
| □ | 事業実施計画書 | 様式第１号 |
| □ | 見積書 | 事業費の内訳明細が分かるもの |
| □ | 現況写真 | 施工予定箇所の分かるもの |