

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ある場合のみ記入

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

<input checked="" type="checkbox"/>	項 目	備 考
<input type="checkbox"/>	事業実施計画書	様式第1号
<input type="checkbox"/>	見積書	事業費の内訳明細が分かるもの
<input type="checkbox"/>	現況写真	施工予定箇所の分かるもの