

様式第1号（第4条関係）

産婦人科医療施設開設補助金計画協議書

年 月 日

（宛先）南砺市長

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名 ⑩

南砺市産婦人科医療施設開設補助金について、南砺市産婦人科医療施設開設補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて協議します。

関係書類

- （1）事業計画書（協議用）（別紙）
- （2）その他参考となる資料（開設までの工程表等任意の書式で可）

別紙

事業計画書(協議用)

1 施設の概要

名 称	
所 在 地	
運 営 主 体	
施 設 の 種 類	
事 業 の 目 的	
利 用 定 員	人

2 整備内容等

(1) 施設の規模及び構造

建 物 の 構 造	造 階建て
敷 地 面 積	m ²
建 物 の 面 積	建築面積 m ² 延べ床面積 m ²
土地の所有・使用形態	自己所有地・借地(所有者名)・買収(予定)地

(注) 建物配置図、各階平面図及び立面図を添付すること。

3 整備費内訳

区 分	金 額 (円)	備 考
土 地 建 物 取 得 費		
本 体 工 事 費		
医 療 機 器 ・ 備 品 購 入 費		
そ の 他 経 費		
合 計		
うち補助対象経費		
うち補助対象外経費		

(注) 整備費内訳の区分に基づく補助対象内外の内訳がわかる見積書を添付すること。

4 財源内訳

- | | |
|-----------------|---|
| (1) 市補助金 | 円 |
| (2) 国、県助成金(補助金) | 円 |
| (3) 寄附金その他の収入 | 円 |
| (4) 自己資金 | 円 |

5 施工計画

- (1) 契約予定年月日
- (2) 着工予定年月日
- (3) 完成予定年月日
- (4) 事業開始予定年月日

6 その他参考事項