

応募書類提出期限：
令和2年5月11日（月）午後5時まで（期限厳守）

令和 年 月 日

（あて先）浜松市長

所在地

フリガナ

名 称

代表者氏名

印

代表者の職・氏名

（例） 理事長 ○○○○

施設整備応募申請書

特別養護老人ホーム整備（既存施設の改築）の募集について、選定を受けたいので次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

項目	現在	施設整備後
1 施設の名称		
2 施設の種類	特別養護老人ホーム	
3 整備区分	改築	
4 所在地、整備予定地	浜松市○○区○○町字○○100番1 他○筆	浜松市○○区○○町字○○100番1 他○筆
5 定員	特養 人 ショートステイ 人	特養 人 ショートステイ 人
6 補助額（予定）	市補助金額 千円（1,885千円×__床） ※ショートステイは、既存施設または改築後施設の床数のいずれか少ないほうの床数を補助対象の上限とする。	
7 建物竣工日（予定）	令和 年 月 日	
8 補助事業出来形	（1年目）令和__年度 __% （2年目）令和__年度 __%	
9 開設日（予定）	令和 年 月 日	
10 添付書類	別紙提出書類一覧のとおり	