事業計画書

１　補助金に係る事業計画

（１）施設の規模及び構造

　　ア　延べ床面積　　　　　　　　㎡（宿泊施設の用途に供する面積）

　　イ　施設の所有関係　自己所有　・　自己以外　　　（いずれかに○）

　　ウ　客室総数　　　　　　部屋（うち車椅子使用者用客室　　　　　　部屋）

　　エ　整備の区分

　　　　改修・拡張・大規模修繕・その他（　　　　）　　　（いずれかに○）

　　　　解体撤去整備　　　有　・　無　（いずれかに○）

　　オ　建物の構造　　　　　　　　　　　　　　造

（２）今回申請するバリアフリー化の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業 | 内容 | 場所 |
| 　客室改修事業 | 手すりの設置 | 　 |
| 傾斜路の設置 | 　 |
| 出入口の拡幅 | 　 |
| 車椅子使用者が円滑に利用することができる洗面台の設置 | 　 |
| 車椅子使用者が円滑に利用することができる便房又は浴室への改修 | 　 |
| 車椅子使用者が円滑に利用することができる客室としての総合的な改修（段差解消，水回りの全面改修，複数客室を統合する場合等を含む。） | 　 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　 |
| 供用部改修事業 | 手すりの設置 | 　 |
| 傾斜路の設置 | 　 |
| 出入口の拡幅 | 　 |
| 廊下幅の拡幅 | 　 |
| 車椅子使用者が円滑に利用することができる便房又は浴室への改修 | 　 |
| オストメイト用の設備の設置 | 　 |
| 視覚障害者用の誘導ブロックの設置 | 　 |
| 点字，音声,ピクトグラム等による案内板の設置 | 　 |
|  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 　 |

３　収支予算書

(1)　収入の部

|  |  |
| --- | --- |
| 財源 | 金額 |
| 成田市補助金（交付申請額） | 円 |
| 国や他自治体等の補助金（補助金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| 自己資金 | 円 |
| 総収入（総事業費と合致すること） | 円 |

　　　※総収入は、総事業費と合致させること

(2) 支出の部

|  |  |
| --- | --- |
| 費目 | 金額 |
| 補助対象経費 | 施設改修工事費 | 円 |
| 事務費 | 実施設計費 | 円 |
| 監理委託料 | 円 |
| 補助対象外経費 | 円 |
| 総事業費 | 円 |

※補助対象経費は消費税及び地方消費税相当額を除くこと。

※工事費には、積算根拠がわかる資料を添付すること。

４　施工計画

　ア　契約年月日　　令和　年　月　日

　イ　着工年月日　　令和　年　月　日

　ウ　完成年月日　　令和　年　月　日

　※交付決定日より前に着工すると、補助金交付対象外となりますので、ご注意ください