別紙　（第4号様式に添付）

補助事業変更計画書

１　建物・施設の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建物竣工年月 | 年　　月　　　　築　　　　年 | 施設規模 | 延べ面積　[　　　　　　　　　　　　㎡　] |

２　今回申請するバリアフリー化工事の内容　【変更後】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 今回整備する箇所　※該当する項目の全て（複数可）に○印を付けてください。 | | |
| 審査分類　Ａ | 審査分類　Ｂ | |
| １　敷地内の通路  ２　出入口（直接地上へ通ずる） | ３　出入口（直接地上へ通ずる出入り口以外）  ４　廊下等（授乳場所等含む）  ５　階段  ６　階段に代わり、又はこれに併設する傾斜路  ７　エレベーター及びその乗降ロビー  ８　特殊な構造又は使用形態のエレベーターそ  　　の他の昇降機  ９　便所（ベビーベッド・ベビーチェア含む）  10　浴室又はシャワー室 | 11　宿泊施設の客室  12 観覧席・客席（宴会場含む）  13 駐車場  14　標識  15　案内設備  16　案内設備までの経路  17　その他の設備 |
| 1. 工事項目　（※主にどのような利用者向けに、どのような工事を行うのか、具体的な工事項目を記載してください。） | | |

４　予定スケジュール　【変更後】

|  |  |
| --- | --- |
| 施工業者等との契約予定年月（※） | 平成　　　年　　　　　月 |
| 着工（購入）予定年月 | 平成　　　年　　　　　月 |
| 竣工（納入）予定年月 | 平成　　　年　　　　　月 |
| 利用開始予定年月 | 平成　　　年　　　　　月 |
| 施工業者等への予定支払い年月 | 平成　　　年　　　　　月 |

※交付決定日より前に契約すると、補助金が交付されませんので、期間に余裕をもって申請してください。

５　経費明細　【変更後】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総事業費(A) | 補助対象経費(B) | 他の補助制度の  対象経費(C) | 交付申請額  （D）=(B-C)×1/2 |
|  |  |  |  |

※交付申請額は、1,000円未満の端数金額を切り捨てて記入してください。

※総事業費(A)は税込、補助対象経費(B)は消費税及び地方消費税相当額を除いてください。