

観光施設バリアフリー化促進支援事業費補助金 意向調査表

施設・店舗名	
担当者名	
施設・店舗の住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

事業者名（運営会社名）	
代表者名	
事業者の住所	〒
具体的な改修内容	
改修予定期間	
全体事業費(税込)	
全体事業費(税抜)	
補助対象事業費(税込)	
補助対象事業費(税抜)	
備 考	

※ 事業費については、施行業者から見積りを取るなど、ある程度正確な金額を記入してください。
概算となる場合は高めの金額を記入してください。

※ 令和8年4月24日（金）までに、観光課（メール：kankou@city.ito.shizuoka.jp FAX：0557-38-2867）へご提出ください。