

# 記 入 例

## 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">                 ご担当者様の氏名・ 電話番号等をご記入 ください。             </div>
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

申請者（事業者名）	【会社・法人等の場合】株式会社△△ 代表取締役社長 ×××× 【個人事業主の場合】××××（代表者の名前）	
施設・店舗名	〇〇ホテル・△△食堂	
施設・店舗の住所	〒414-0000 伊東市〇〇1-1-1 △△ビル1階	
具体的な改修内容	（記入例） ・1階廊下への手すり設置（約50m） ・バリアフリースイートイレへの改修 ・トイレ入口ドアを開き戸から引き戸に変更	
改修予定期間	令和7年11月～令和8年1月	
全体事業費（税込）	3,300,000円	
全体事業費（税抜）	3,000,000円	
補助対象事業費（税込）	3,080,000円	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     事業費が全て補助対象となる場合は、                      「全体事業費＝補助対象事業費」となります。                 </div>
補助対象事業費（税抜）	2,800,000円	
備 考		