

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	
電話番号	
メールアドレス	

申請者（事業者名）	
施設・店舗名	
施設・店舗の住所	〒
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。
 ※ 令和7年9月10日（水）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。