別記様式第２号

年　　月　　日

社会福祉法人

渋川市社会福祉協議会

会　長　萩原　進　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

活動拠点整備事業費協議依頼書

　このことについて、介護予防ステーションとして認定を受け、活動拠点整備事業費を活用したいので渋川市介護予防活動促進事業実施要綱第７条の規定により協議を依頼します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 購入を希望  　 する備品 | 品　目① | 品　目② | 品　目③ |
|  |  |  |
| ２ 購入を希望  　 する備品単価 | 円 | 円 | 円 |
| ３ 購入予定数 |  |  |  |
| ４ 購入予定総額 | 円 | | |
| ５ 購入の目的  　 及び用途 |  | | |

**※購入を希望する備品のカタログ又は見積書等を添付してください。**

　※渋川市社協確認欄（協議結果）

　１　別添申請書の活動計画回数は規定回数以上か　　適　・　否

　２　購入予定備品の購入目的及び用途は適切か　　適　・　否

　３　購入予定備品の単価や種類がわかるものが　　適　・　否

添付されているか

　４　協議結果　全額補助する　・　　一部補助する　　・　　補助しない

　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）

　　　協　議　日　　　　年　　月　　日　　確認者　渋川市社会福祉協議会長