

別記
第1号様式

健康増進型公衆浴場改築支援補助助成申請書

年 月 日

東京都知事 殿

健康増進型公衆浴場改築支援補助（費用）を受けたいので、健康増進型公衆浴場改築支援補助要綱第8の規定に基づき、下記のとおり助成申請します。

なお、助成の決定を受けた場合には、改めて同要綱第17の規定に基づいて交付申請をします。

記

申請者氏名 〔法人の場合は名称 及び代表者氏名〕	印	申請者住所	電話番号
浴場名		浴場所在地	電話番号
所有者氏名 〔法人の場合は名称 及び代表者氏名〕		所有者住所	電話番号
経営者氏名 〔法人の場合は名称 及び代表者氏名〕		経営者住所	電話番号
浴場施設の現況			
建築年月日		浴場床面積	m ²
建物総床面積	m ²	居宅床面積	m ²
土地の状況			
所有者氏名		地積	m ²
所有者住所		うち浴場部分	m ²
健康増進型公衆浴場改築支援 補助対象施設整備費申請額			円

事業計画の概要 (改築・改修)	構 造	地上 階・地下 階建			
	全 体	床面積	m ²	所要経費	円
	浴 場 部 分	床面積	m ²	所要経費	円
	多角化部分	床面積	m ²	所要経費	円
	居 宅 部 分	床面積	m ²	所要経費	円
	そ の 他	床面積	m ²	所要経費	円
	工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
	【補助対象施設・設備内訳】				
	内 容			所要経費	
	健康増進型浴場 施設・設備			円	
	バリアフリー化			円	
	ク リ ー ン エネルギー化			円	
	受動喫煙防止に 関する設備			円	
	そ の 他			円	
資 金 調 達 計 画	資金の種類	金 額		資金調達先	
	健康増進型公衆浴場 改築支援補助 (*千円未満の端数切捨て)	円			
	区 市 補 助 金	円			
	金融機関からの借入金	円			
	自 己 資 金	円			
	そ の 他	円			
	合 計	円			