

事業計画書

1 施設等名称					
2 施設の位置	小松市 町 番地	被災種別	床上	床下	その他
3 事業概要	○ 被災の概要（被災日時や被災直後の状況（写真添付も可）、修繕を要する理由）				
	○ 修繕・機能回復にかかる事業内容の詳細				
4 収支予算		項目	金額	内訳	
	収入	市補助金	円		
		地元負担金	円		
		その他収入	円		
		合計	円		
	支出	①施設の修繕	円		
		②設備の機能回復	円		
		③消毒	円		
		その他	円		
		合計	円		