事前相談書

年　　月　　日

横浜市長

所　在　地

申請者　　　法　人　名

代表者職氏名

担当者氏名

電話番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の種類 | □保育所　　□　幼保連携型認定こども園　　　□　幼稚園型認定こども園 | | | |
| 施設の名称 |  | | | |
| 建物・設備の所有形態 | □ 自己所有  □　その他（　　　　　　　　　　） | 施設整備時の国庫補助 | □　補助金を受けた（　　年度）  □　補助金は受けていない。 | |
| 改修予定箇所 | □　トイレの乾式化  使用年数　　　　　　　　年 | 改修予定費用  （概算） | トイレの乾式化 | 円 |
| □　給食調理場の乾式化  使用年数　　　　　　　　年 | 給食調理場の乾式化 | 円 |
| □　その他（　　　　　　　　　　）  使用年数　　　　　　　　年 | その他  （　　　　　　　　） | 円 |
|  | 計 | 円 |
| 添付書類 | □ 事前相談書（本紙）  □ 既存図面一式（配置図、平面図）  □ 施設の全景写真  □ 該当設備の設置年が分かる書類  （設置後に改修等を行った場合は、改修が完了した年が分かる書類）  □ 該当設備の写真（湿式であること等が分かる写真）  □　乾式化工事を実施する場合の概算見積額が分かる資料  □　法人役員等氏名一覧表（指定様式有）  □ その他市長が必要と認める書類 | | | |

【処理欄（横浜市記入欄）】

|  |
| --- |
| 受付日※ |
|  |

|  |
| --- |
| 内容確認日※ |
|  |

※「受付日」は全ての必要書類が揃った日

　「確認日」は相談内容に問題がないことが確認できた日