年　　月　　日

提出先：奈良県福祉医療部障害福祉課

令和８年度整備向け　社会福祉施設等施設整備費補助金にかかる市町村意見書

市町村長（※障害福祉担当課長可）

※押印省略可

事業者名：

施設の種別：

整備内容：　　創設　・　増築　・　改築　・大規模修繕

計画地：

＜市町村として上記施設整備計画への賛成、または反対の別＞

賛成　　・　　反対

＜上記理由（市町村障害福祉計画との整合性等をふまえて具体的に理由を記載してください。）＞

＜その他特筆すべき事項があれば記載してください。＞