**相談シート（市民主体の身近な施設整備支援）**

|  |  |
| --- | --- |
| 相談日 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| MAIL |  |

相談をいただいた案件については、内容の確認等順次ご連絡します。

内容を補足するような資料（施設の図面など）があれば、添付してください。

※太枠内は必須項目

|  |  |
| --- | --- |
| 整備予定場所  （原則民有地を想定）  ※検討中の場合は、  〇区〇丁目で検討中など | 〒 |
| 整備したい内容 |  |
| 整備の目的 |  |
| 整備後に行いたい  まちづくりの取組み  または  整備後に発展させたい  まちづくりのイメージ |  |
| 区と地域で策定された  プランに基づく取組 |  |
| 一緒に活動を推進する  メンバー |  |
| 交付を受けようとする  助成金の希望額 |  |
| 現在行っている  まちづくりの取組み等が  あればその内容 |  |

※予算に限りがありますので、相談シートをいただいたもの全てが助成対象となる訳ではありません。