**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。