（様式第10）

　年　　月　　日

愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 企業等の名称 |  |
| 代表者職名 |  |
| 代表者氏名 |  |

愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金業者選定理由書

愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金の事業実施に当たり、二者以上から見積書を徴取することが困難又は不適当であるため、下記の通り業者を選定しましたので、本書を提出します。

１　業務の内容

⑴　経費の内容（愛知県宿泊施設バリアフリー整備推進事業費補助金交付要綱別表（第４条関係）にある経費の内容）

|  |
| --- |
| 例：改修工事費 |

⑵　経費の内訳（具体的な支出内容）

|  |
| --- |
| 例：客室出入口の拡幅工事 |

２　選定業者名

３　選定理由

|  |
| --- |
| 二者以上から見積書を徴取することが困難又は不適当であり、前項の業者を選定した理由を具体的に記載してください。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  | | |
| 部署名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |