

(様式1-2)

石川町 帰還・移住等環境整備事業計画 帰還・移住等環境整備事業等

基金設置の有無: 無 設置の時期:

令和8年1月時点 (単位:千円)

Table with columns for No., 事業番号, 事業名, 地区名, 交付団体, 事業実施主体, 直接/間接, 総交付対象事業費, and annual budget breakdown from Heisei 25 to Reiwa 8. Includes a summary row at the bottom.

Summary table with columns: 県名 (福島県), 市町村名 (石川町), 担当部署名 (保健福祉課 健康増進係), 担当者氏名 (二瓶 靖之), メールアドレス (kembo@com.tohkawa.lg.jp)

- (注1)「事業番号」は、基幹事業については、「(実施要綱別表の番号)-(同一事業計画中の同種の事業の通し番号)」... (注2)「事業名」は実施する事業の内容がわかるように任意の名称を記載する。 (注3)「総交付対象事業費」は、「交付期間」を通じての全ての事業費を記載する。 (注4)各年度の交付対象事業費(中段)のうち、様式1-4で提出された年度の値が配分(申請)に係る交付対象事業費となる。 (注5)「全体事業費」は、「全体事業期間」を通じての全ての事業費を記載する。 (注6)年度間流用又は事業間流用を行った場合には、「備考」に年度間流用又は事業間流用を行った旨、その時期及び額を記載する。なお事業間流用を行う場合には、流用する(流用される)事業名も合わせて記載する。 (注7)共同で作成する場合には、「担当者氏名」等は共同で作成する福島県又は避難指示・解除区域市町村等の担当者を並べて記載する。 (注8)令和8年度以降事業を実施する場合、適宜列を追加記載すること。