

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

多治見市長

申請者

自主防災組織名

（区又は町内会名）

所在地

代表者氏名

（※）

（※）記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。

連絡先

多治見市自主防災組織支援事業補助金交付申請書

年度において、多治見市自主防災組織支援事業補助金の交付を受けたいので、多治見市自主防災組織支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 自主防災組織名
- 2 目的・内容
- 3 着手・完了予定日
- 4 補助金交付申請額

様式第2号（第6条関係）

【事業計画書】

1	補助事業の名称
2	事業の概要
3	事業を計画した理由及び事業後の効果
4	防災資機材の保管場所
5	感震ブレーカーを取付ける世帯の数
6	家具転倒防止器具を取付ける世帯の数

