

様式第 7 号（第 9 条関係）

年 月 日

多治見市長

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実績報告書

年 月 日付け補助金交付決定通知書に係る補助事業が完了したので、多治見市自主防災組織支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、次のとおり実績を報告します。

- 1 補助事業の名称
- 2 交 付 決 定 額 円
- 3 事業の実施期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 4 補助事業の事業実績報告書
- 5 収支決算書（別記様式第 3 号）

※担当課記入欄

上記の報告事項について、審査しました。		
年 月 日	審査担当者	印

【事業実績報告書】

1 補助事業の名称
2 実施団体の名称
3 事業の概要

【添付書類】

- (1) 防災資機材等を購入した場合…領収書の写し
- (2) 感震ブレーカーを購入した場合…領収書の写し、感震ブレーカーを取り付けた世帯の確認名簿（世帯代表者の氏名、住所及び押印が確認できるもの）
- (3) 家具転倒防止器具を購入した場合…領収書の写し、家具転倒防止器具を取り付けた世帯の確認名簿（世帯代表者の氏名、住所及び押印が確認できるもの）
- (4) 防災に関する講座及び研修会等を開催した場合…講師謝礼金の領収書（振込の場合、振込依頼書の写しでも可）、講座及び研修会等の実施状況がわかる写真
- (5) 防災訓練の実施に係る消耗品を購入した場合…領収書の写し

【収支決算書】

内容	金額（円）
多治見市補助金	
実施団体負担金	
合計	

[illegible]

家具転倒防止器具を取付けた世帯の確認名簿

[illegible]