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 |

様式第３号（第６条関係）

【収支予算書（収支決算書）】

収入

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 金額（円） |
| 多治見市補助金 |  |
| 実施団体負担金 |  |
| 合計 |  |

支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内訳 | | 金額（円） |
| 事業区分・品名等 | 規格・数量等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 |  |  |
| 消費税 |  |  |
| 対象経費合計① |  |  |
| 対象外経費合計② |  |  |
| 事業支出合計（①＋②） |  |  |