

様式第2号（第5条関係）

〇〇年 〇月〇〇日

十日町市長 様

申請団体 自主防災組織名 **〇〇地区自主防災会**

代表者 郵便番号 〒 **000-0000**  
 住 所 十日町市 **〇〇町 0-0**  
 氏 名 **十日町 太郎**  
 電話番号 **000-0000**

E-mail (ある場合は記入してください。)

十日町市自主防災組織補助金交付申請書（防災資機材整備）

下記のとおり防災資機材の整備をしたいので、十日町市自主防災組織補助金交付要綱に規定する事項を承認の上、補助金の交付を受けたく次のとおり申請します。

記

- 1 補助金申請額           **30,000**          円（4により算出した額）
- 2 補助事業の目的 防災資機材を整備し、自主防災組織と他団体でその情報を共有することにより、防災意識の高揚及び組織の強化を図る。
- 3 補助事業の内容 添付見積書のとおり
- 4 補助金算出の基礎 次表のA又はBの額のうちのいずれか少ない額

区分	計算式等
A	$\left[ \text{補助金対象経費} \right] \text{ — } \underline{\underline{\mathbf{60,000}}} \text{ 円} \times 1/2 = \underline{\underline{\mathbf{30,000}}} \text{ 円}$ <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">(千円未満切捨て)</p>
B	50,000 円

5 添付書類

- (1) 購入する防災資機材の見積書の写し
- (2) 年間活動計画書（既存のものがある場合は、それを添付する）

## 自主防災組織年間活動計画

〇〇年 〇月〇〇日

自主防災組織名	〇〇地区自主防災会
代表者名	十日町 太郎

月	事業内容	備考
4月		
5月	防災資機材の点検	
6月		
7月		
8月		
9月		
10月	防災訓練	避難訓練、初期消火訓練
11月		
12月		
1月		
2月	防災ワークショップ	地図を利用した避難経路の確認
3月		