

(第1号様式)

# 自主防災組織活動助成金交付申請書

平成 年 月 日

(あて先) 川 崎 市 長

自主防災組織名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電 話 ( ) - \_\_\_\_\_

次のとおり、自主防災組織の活動を実施しましたので、活動助成金の交付を申請します。

実 施 内 容	助成対象区分	実 施 内 容 (該当する項目をチェック)		
	防災訓練	<input type="checkbox"/> 消火訓練 <input type="checkbox"/> 救出救助訓練 <input type="checkbox"/> 救命・救護訓練 <input type="checkbox"/> 避難・誘導訓練 <input type="checkbox"/> 情報収集・伝達訓練 <input type="checkbox"/> 給食・給水訓練 <input type="checkbox"/> 避難所設営・運営訓練 <input type="checkbox"/> 災害図上訓練 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	防災知識の啓発活動	<input type="checkbox"/> 消防法第8条に規定する訓練 (消火・通報・避難) <input type="checkbox"/> 防災に関するチラシ等の頒布 <input type="checkbox"/> 防災に関する映像等の上映会 <input type="checkbox"/> 防災講演会 (ぼうさい出前講座) の実施 <input type="checkbox"/> 防災体験・学習 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
実 施 日 時	平成 年 月 日 ( 時 分 から 時 分まで)			
実 施 場 所				
自主防災組織の構成世帯数	世帯	参加人数	人	
申 請 額	円	既に助成を受けた額	円	
指導担当機関	<input type="checkbox"/> 危機管理室 <input type="checkbox"/> 区役所 <input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
区役所 処理欄	受 付		意 見 本申請書のとおり実施されたことを確認しました。  担任 係長 課長	
危機管理室 処理欄	受 付		意 見 本申請書の内容に相違ないことを確認しました。  担任 係長 課長	

《 記入例 》

川 (第 1 号様式)

自主防災組織活動助成金交付申請書

平成 年 月 日

(あて先) 川崎市長

自主防災組織名 宮前 〇〇 自治会  
 代表者住所 川崎市宮前区宮前平 2-20-5  
 代表者氏名 宮前 太郎 (印)  
 電 話 ( 044 ) 856 - 3137

記入しない

代表者氏名 (シヤリ印)

次のとおり、自主防災組織の活動を実施しましたので、活動助成金の交付を申請します。

該当する内容にチェック

実施内容	助成対象区分	実施内容 (該当する項目をチェック)
	防災訓練	<input checked="" type="checkbox"/> 消火訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 救出救助訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 救命・救護訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 避難・誘導訓練 <input type="checkbox"/> 情報収集・伝達訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 給食・給水訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 避難所設営・運営訓練 <input type="checkbox"/> 災害図上訓練 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	防災知識の啓発活動	<input checked="" type="checkbox"/> 防災に関するチラシ等の頒布 <input type="checkbox"/> 防災に関する映像等の上映会 <input type="checkbox"/> 防災講演会 (ぼうさい出前講座) の実施 <input checked="" type="checkbox"/> 防災体験・学習 <input type="checkbox"/> その他 ( )
実施日時	平成 00 年 〇 月 〇 日 ( 〇 時 00 分 から 〇 時 00 分まで )	
実施場所	〇〇 公園	
自主防災組織の構成世帯数	<u>1000</u> 世帯	参加人数 <u>51</u> 人
申請額	<u>(記入しない)</u> 円	既に助成を受けた額 <u>(記入しない)</u> 円
指導担当機関	<input type="checkbox"/> 危機管理室 <input checked="" type="checkbox"/> 区役所 <input checked="" type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
区役所処理欄	受付	意見 本申請書のとおり実施されたことを確認しました。  担任                      係長                      課長
危機管理室処理欄	受付	意見 本申請書の内容に相違ないことを確認しました。  担任                      係長                      課長

## 口座振替依頼書

川崎市自主防災組織（活動助成金・防災資器材購入補助金）について、次の口座へ振り込むよう依頼します。

請求年月日	平成 年 月 日	IDNo.		整理No.	
組織名					
住所					
電話番号	( ) -				
フリガナ					
代表者氏名	㊟				
振込先	銀行			支店	
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号		
受取人 (通帳の名義人)	住所	(電話 ( ) - )			
	氏名				
	フリガナ				

※太枠の中を記入して下さい。  
 ※振込先の通帳の写しを添付してください。  
 ※受取人氏名（通帳の名義人欄）は正確に記入して下さい。  
 ※請求人（申請者）と受取人（通帳の名義人）が違う場合は、委任状が必要となります。

## 委任状

委任者	組織名	
	住所	
	氏名	㊟

私は、次の者を代理人と定め、

川崎市自主防災組織活動助成金 ( ) 円)

川崎市自主防災組織資器材購入補助金 ( ) 円)

の（請求・受領）に関する一切の権限を委任します。

受任者	組織名	
	住所	
	氏名	㊟