

様式第1号（第6条関係）

自主防災組織支援事業助成金交付申請書

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所

団体名

代表者

⑩

電 話 () -

令和 年度において別紙計画書のとおり、自主防災活動を実施したいので、多可町自主防災組織支援事業助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金の名称 自主防災組織支援事業助成金

2 交付申請額 金 _____ 円

3 助成事業の内容

(1) 自主防災組織の活性化 _____ 円

(2) 荒廃施設及び立木除去等の危機管理対策 _____ 円

(3) 災害時要支援者個別支援計画 _____ 円

4 添付書類

(1) 自主防災組織活動計画報告書（様式第2号）

(2) 自主防災組織活動収支予算書（様式第3号）

(3) 自主防災組織活動現場状況及び第三者除去理由書（様式第4号）

(4) 自主防災組織活動損害賠償責任負担請書（様式第5号）

(5) その他町長が必要と認める書類

自主防災組織活動計画報告書

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所

団体名

代表者

㊟

令和 年 月 日付け、自主防災組織支援事業助成金交付申請書（交付決定通知書）に係る自主防災組織活動について、次のとおり実施します。

1 活動の目的

2 活動の内容

3 計画添付書類

自主防災組織活動収支予算書

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所

団体名

代表者

印

1 収入の部

区 分	金 額 (円)	備 考
計		

2 支出の部

区 分	金 額 (円)	備 考
計		

※予算の場合は見積書等を、町長に提出すること。

自主防災組織活動現場状況及び第三者除去理由書

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所

団体名

代表者

㊞

本申請に係る自主防災活動について、現場の状況及び第三者除去の理由は、下記のとおりです。

記

1 現場の状況

2 第三者除去の理由

※この様式第4号は、第3条第1項第2号活動実施の場合のみ提出すること。

自主防災組織活動損害賠償責任負担請書

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所

団体名

代表者

⑨

本申請に係る下記の活動にあたって、第三者又は町に損害を及ぼしたときは、一切の責任を負います。

記

1 場所

2 活動の内容

※所有者承諾書、確約書等根拠書類を添付すること。

※この様式第5号は、第3条第1項第2号活動実施の場合のみ提出すること。

災害時要援護者個別支援計画書

基礎情報	ふりがな	(男・女)	年齢	電話	
	氏名			FAX	
	住所		E-mail		
	家族構成・同居情報等				
要支援情報	身体障害・要介護・療養・その他				
利用中の医療福祉サービス	介護保険／総合事業／障害福祉／児童福祉／医療機関／その他				
家族等緊急連絡先	氏名		続柄	住所	
			電話・FAX・E-mail		
	氏名		続柄	住所	
			電話・FAX・E-mail		
避難時携行医薬品等	(かかりつけ医療機関) (既往症)				
備考	避難誘導時や避難先での留意事項、その他				
避難支援者	氏名		住所		電話
	氏名		住所		電話
	氏名		住所		電話

※避難支援者は、要支援者の家の間取りや寝室の位置等を確認しておいてください。

令和 年 月 日

上記の内容について、誤り等がないことを確認しました。

氏 名 _____ 印 _____

代理署名 _____ 印 _____

(本人との関係)

自主防災組織活動実績報告書

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所

団体名

代表者

㊟

令和 年 月 日付、自主防災組織支援事業助成金交付決定通知書に係る自主防災組織活動について、次のとおり実施しました。

1 活動の目的

2 活動の内容

3 実績添付書類

(参考様式)

避難行動要支援者個別支援計画表

	要支援・要介護者 氏名・TEL	住所	支援内容 (※1)	避難支援者 氏名・TEL	避難支援者 氏名・TEL	避難支援者 氏名・TEL
1	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
2	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
3	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
4	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
5	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
6	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
7	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
8	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
9	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:
10	氏名: TEL:			氏名: TEL:	氏名: TEL:	氏名: TEL:

(※1)支援内容

- | | | |
|-------|------|----------|
| ①声掛け | ②筆談 | ③手引き誘導 |
| ④手押し車 | ⑤車いす | ⑥ストレッチャー |
| ⑦移送車両 | ⑧その他 | |

自主防災組織活動収支決算書

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所

団体名

代表者

⑨

1 収入の部

区 分	金 額 (円)	備 考
計		

2 支出の部

区 分	金 額 (円)	備 考
計		

※別表第2に掲げる書類を添えて、町長に提出すること。

自主防災組織支援事業助成金請求書

金 _____ 円也

令和 年 月 日付多生安第 号で交付決定（確定）通知の
あった自主防災組織支援事業助成金を、上記のとおり交付されたく請求します。

令和 年 月 日

多可町長 様

住 所
団体名
代表者

印

【 振込先 】

金融機関名	農協・銀行 信金・組合	支店
口座種別	普通・当座・その他（ ）	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		