様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

穴水町長　吉村　光輝　様

自主防災組織名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　所　　穴水町字

電話番号（　　　　　　）　　　　　－

穴水町地域防災強化支援事業補助金交付申請書

　地域防災強化支援事業補助金の交付を受けたいので、穴水町地域防災強化支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．事業名 |  |
| ２．事業実施内容 |  |
| ３．事業実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ４．補助対象経費 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ５．交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※添付書類

（１）事業計画書（様式第２号）

（２）収支予算書（様式第３号）

（３）事業経費の根拠資料一式（委託設計書や見積書、カタログ等）

（４）その他町長が必要と認める書類