

区市町村に届け出ている
所在地・商店街等名・代表者名を記載
押印は、実印もしくは三文判(シャチハタは不可)

所在地

商店街名

代表者名

役職名・氏名を記入

印

令和 年度東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助金 交付申請書

法人商店街の代表者職名は、
原則、「代表理事」(×「理事長」)

東京都商店街防 災、東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助
金交付要綱第6条の規定に基づき下記のとおり申請します。

商店街として使用している印
(商店街印もしくは代表者印)

記

1 補助金申請額

第2号様式経費内訳(申請時)の補助金申請額と同額を記入してください。(補助上限額は30万円です。)

補助金申請額
, 000円

※千円単位とし、端数は切捨て

申請にあたり、以下の事項を確認しました。

- ☐ 防災意識を高める取組 (実施(予定): 年 月 日)
- ☐ 災害が起きた際のルール、マニュアルの具備

2 添付書類

該当するものにチェックマーク

☐	令和7年度に申請あり(前回申請済みで内容に変更がない場合※は省略可能)	☐	商店街の会則※
☐	経費内訳(申請時)	☐	商店街の役員名簿※
☐	見積・カタログ等のコピー 購入する商品の値段が分かるもの	☐	通帳のコピー(表面+見開き)※
☐	災害が起きた際のルール・マニュアル※	☐	

東京都東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助金の申請に関して、次の通り誓約します。

- ☐ 「東京都暴力団排除条例」に規定する暴力団に該当せず、また、法人その他の団体の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員に暴力団員等に該当する者はいません。
- ☐ 国税、地方税に滞納はありません。
- ☐ 補助事業の実施について、事業費用も含めて商店街等内部で十分調整を行い、商店街等の総意として申請しています。

3 連絡責任者 申請を行う商店街等の担当者に限ります。

役職名・氏名			
所在地等	〒 —		
電話番号	自宅・職場 ()	携帯電話 ()	
メールアドレス			

※ 日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。