（記入例）

第１－１号様式

捨印を押印

申請受付期間（令和８年６月 15 日～11 月 30 日）の日付を記入

年　月　日

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

【任意団体】会則等で定められている住所、特段の定めがない場合は代表者の住所
【法人】印鑑証明書の住所（11/2 取扱い変更）

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　て、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）

【任意団体】代表者個人の印
【法人】印鑑証明書の印（11/2 取扱い変更）

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

内容確認後、チェックマーク

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）		
☐	経費内訳（申請時）	☐	商店街の会則※
☐	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	☐	商店街の役員名簿※
☐	災害が起きた際のルール・マニュアル※	☐	通帳のコピー（表面＋見開き）※

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。