連合会・複数申請様式

地区連様式

**第１－２号様式**

　年　　月　　日

東京都知事　　殿　 　　　　　　　　　　　　　 　所在地

商店街等名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助金について、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。

記

**１　とりまとめて申請する商店街等数**

　　　　　　　　団体　（それぞれの商店街等の情報を別紙に記載してください。）

**２　実施内容**

　　　□　防災資機材や防災備蓄品等の整備・購入

**３　助成申請額**

第２号様式「収支予算書」の助成金収入と同額を記入してください（上限額：３０万円×商店街数）。

※千円単位とし、端数は切捨て

|  |
| --- |
| 助成申請額 |
| ，０００円 |

取りまとめたすべての商店街等について、以下の事項を確認しました。

□　防災訓練を１回以上実施

□　災害が起きた際のルール、マニュアルの具備

**４　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。

別紙　事業実施に係る合意書

下記に記載の商店街等は、申請団体のとりまとめにより東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助金に申請し、第１－２号様式及び第２号様式に記載の事業を実施することについて合意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 | 印 |
| 所在地等 |  |
| 電話番号 |  |
| 防災訓練の実施予定日 | 年　　月　　日 |
| ２ | 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 | 印 |
| 所在地等 |  |
| 電話番号 |  |
| 防災訓練の実施予定日 | 年　　月　　日 |
| ３ | 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 | 印 |
| 所在地等 |  |
| 電話番号 |  |
| 防災訓練の実施予定日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４ | 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 | 印 |
| 所在地等 |  |
| 電話番号 |  |
| 防災訓練の実施予定日 | 年　　月　　日 |
| ５ | 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 | 印 |
| 所在地等 |  |
| 電話番号 |  |
| 防災訓練の実施予定日 | 年　　月　　日 |
| ６ | 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 | 印 |
| 所在地等 |  |
| 電話番号 |  |
| 防災訓練の実施予定日 | 年　　月　　日 |

※各団体の会則・役員名簿を提出してください。

※書ききれない場合は、本紙をコピーしてご使用ください。