

第1号様式（第6条関係）

自主防災組織防災資機材購入等補助金交付申請書

藤 沢 市 長	年 月 日
申 請 者	
自主防災組織名 _____	
組織世帯数（申請年度4月1日時点） _____ 世帯	
代表者住所 藤沢市 _____	
代表者役職・氏名 (役職) _____ (氏名) _____ 印	
電 話 番 号 _____	
次 の と お り 申 請 し ま す 。	
防災資機材購入等金額	円
防災資機材購入等予定年月日	年 月 日
補助金区分	<input type="checkbox"/> 資機材整備補助金 <small>受付期間：4月1日～1月31日</small> <input type="checkbox"/> 資機材再整備補助金（ <input type="checkbox"/> 初回利用） <small>受付期間：4月1日～1月31日</small> <input type="checkbox"/> 資機材再々整備補助金（ <input type="checkbox"/> 初回利用） <small>受付期間：5月1日～1月31日</small>
添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書（写し） <input type="checkbox"/> 防災会規約 <input type="checkbox"/> 役員名簿 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）  （消火器格納箱又は倉庫等設置の場合） <input type="checkbox"/> 土地所有者の承諾書等の写し  （AED一式の購入の場合） <input type="checkbox"/> 維持管理規程の写し <input type="checkbox"/> 普通救命講習会修了証の写し

※ 太線の枠内を記入してください。

（事務処理欄）

決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 交 付 <input type="checkbox"/> 不 交 付
補助金最終交付年月日	年 月 日
資機材整備補助金残額 又は 資機材再整備補助金残額	<input type="checkbox"/> 資機材整備補助金残額 _____ 円（資機材再整備補助金初回利用時） <input type="checkbox"/> 資機材再整備補助金残額 _____ 円（資機材再々整備補助金初回利用時）
交 付 金 額	, 0 0 0 円
限 度 額	, 0 0 0 円 （ _____ 世帯）
交 付 額 累 計	今まで交付した額                    今 回                    交付額累計 ( _____ 円) + ( _____ , 0 0 0 円) = ( _____ , 0 0 0 円)

第2号様式（第7条関係）

自主防災組織防災資機材購入等補助金交付決定通知書

年（        年）        月        日

自主防災会

様

藤沢市長

次のとおり決定したので通知します。

決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 交付します <input type="checkbox"/> 交付しません						
補 助 金 区 分	<input type="checkbox"/> 資機材整備補助金 <input type="checkbox"/> 資機材再整備補助金 <input type="checkbox"/> 資機材再々整備補助金						
防災資機材購入等金額	百	十	万	千	百	十	円
補 助 金 交 付 額	百	十	万	千	百	十	円
					0	0	0
条 件	目的以外に使用しないこと。						
交付しない理由							

(事務担当 危機管理課)

第3号様式（第8条関係）

防災資機材購入等補助金交付申請内容変更承認申請書

年 月 日

藤 沢 市 長

申 請 者

自主防災組織名 \_\_\_\_\_

代 表 者 住 所 藤沢市 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名

(役職) \_\_\_\_\_ (氏名) \_\_\_\_\_ 印

年 月 日付けで補助金交付決定を受けた、藤沢市自主防災組織育成事業実施要綱に基づく自主防災組織防災資機材購入等補助金について、次のとおり申請内容を変更したため、承認の申請を行います。

防 災 資 機 材 購 入 等 金 額	変 更 前	円
	変 更 後	円
変 更 内 容		
変 更 理 由		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 自主防災組織防災資機材購入等補助金交付決定通知書 <input type="checkbox"/> 写し <input type="checkbox"/> 紛失等 ( ) <input type="checkbox"/> 変更内容説明資料（見積書等） <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※ 太線の枠内を記入してください。

第4号様式（第8条関係）

防災資機材購入等補助金交付申請内容変更承認通知書

年（       年）   月   日

自主防災会

様

藤沢市長

年（       年） 月   日付で変更承認申請のあった自主防災組織防災資機材購入等補助金については、次のとおり決定したので通知します。

申請内容について承認します。

- 1 変更対象は、変更承認申請書に記載のとおりとします。
- 2 補助金変更交付決定額

百	十	万	千	百	十	円
				0	0	0

（変更前交付決定額

000円）

申請内容について承認しません。

承認しない理由

（事務担当 危機管理課）

第5号様式（第9条関係）

自主防災組織防災資機材購入等完了届

年 月 日						
藤 沢 市 長						
申 請 者						
自主防災組織名 _____						
代 表 者 住 所 藤 沢 市 _____						
代 表 者 役 職 ・ 氏 名						
( 役 職 ) _____ ( 氏 名 ) _____ 印						
次 の と お り 届 け 出 ます。						
防 災 資 機 材 購 入 等 完 了 年 月 日			. .			
防 災 資 機 材 購 入 等 金 額			円			
補 助 金 交 付 額			, 0 0 0 円			
添 付 書 類			<input type="checkbox"/> 資機材の購入等に係る領収書の写し <input type="checkbox"/> 購入等した資機材等の写真 ( 全 て の 購 入 品 目 が 確 認 で き る も の ) <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 通帳又はキャッシュカードの写し <input type="checkbox"/> その他 ( )			
上記のとおり届出がありました。						
決 裁	課 長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当	起 案 . .
決 裁 . .						

※ 太線の枠内を記入してください。

第6号様式（第12条関係）

自主防災組織防災資機材購入等補助金交付申請取下書

年 月 日

藤 沢 市 長

申 請 者

自主防災組織名 \_\_\_\_\_

代 表 者 住 所 藤沢市 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名

(役職) \_\_\_\_\_ (氏名) \_\_\_\_\_ 印

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年（ \_\_\_\_\_年） \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日付けで補助金交付決定を受けた、  
藤沢市自主防災組織育成事業実施要綱に基づく自主防災組織防災資機材購入等  
補助金交付について、次のとおり申請を取り下げます。

1 取下げの理由

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 添付書類 自主防災組織防災資機材購入等補助金交付決定通知書

写し  紛失等（ \_\_\_\_\_ ）

（事務処理欄）

※ 太線の枠内を記入してください。

第7号様式（第13条関係）

自主防災組織防災資機材購入等補助金交付決定取消通知書

年（        年）        月        日

自主防災会

様

藤沢市長

年（        年）        月        日付けで補助金交付を決定した，藤沢市自主防災組織育成事業実施要綱に基づく自主防災組織防災資機材購入等補助金について，次のとおり，補助金交付決定を取り消しましたので通知します。

取 消 し を 行 っ た 補 助 金 交 付 決 定 額	百	十	万	千	百	十	円
						0	0
取 消 し の 理 由							

(事務担当 危機管理課)

第8号様式（第15条関係）

自主防災組織防災資機材貸与申請書

年 月 日	
藤 沢 市 長	
申 請 者	
自主防災組織名 _____	
代 表 者 住 所 <u>藤沢市</u> _____	
代 表 者 役 職 ・ 氏 名	
( 役 職 ) _____ ( 氏 名 ) _____ ( 印 )	
次 の と お り 申 請 し ま す 。	
防 災 資 機 材 等 の 種 類	トランシーバー 1組 トランジスターメガホン 1台 担 架 1台 救急セット 1セット ヘルメット 3個
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 自主防災会規約の写し <input type="checkbox"/> 当該年度の自主防災会役員名簿の写し <input type="checkbox"/> ( )

※太線の枠内を記入してください。

※氏名の箇所には、記名及び押印，又は，署名（自署）をしてください。

上記の申請に基づき貸与してよいでしょうか。						収 受 . .
課 長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当	台帳記入	起 案 . .
						決 裁 . .
						完 結 . .
決 定 区 分		<input type="checkbox"/> 貸与する <input type="checkbox"/> 貸与しない				
( 備 考 )						



第9号様式（第16条関係）

自主防災組織防災資機材貸与受領書

年 月 日	
藤 沢 市 長	
申 請 者	
自主防災組織名 _____	
代 表 者 住 所 藤沢市 _____	
代表者役職・氏名	
(役職) _____ (氏名) _____ (印)	
次のとおり受領しました。	
貸与を受けた防災資機材の種類	貸 与 を 受 け た 数
トランシーバー	1 組
トランジスターメガホン	1 台
担 架	1 台
救 急 セ ッ ト	1 セ ッ ト
ヘルメット	3 個

※氏名の箇所には、記名及び押印、又は、署名（自署）をしてください。