様式第１号（第４条関係）

一時避難所改修事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　様

地域団体名

代表者職・氏名

　　　年度において、下記のとおり一時避難所改修事業を実施したいので、いすみ市一時避難所改修事業補助金交付要綱第４条の規定により、補助金　　　　円の交付を申請します。

記

1　事業の内容

　　(1)　施設の名称

　　(2)　施設の所在地

　　(3)　延床面積　　　　　　　　m2

2　自主防災組織の確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 上記施設を、いすみ市自主防災組織助成要綱第２条第２号の規定に基づく一時避難所として登録しています。 |
| □ | 本申請を行うことについて同意します。 |

（署名）

自主防災組織名

住　　　　　所

代表者職・氏名

3　経費の内訳

(単位：円)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 総事業費 |  | (A)の財源内訳 | |
| (A) | うち対象事業経費 | 地域団体自己負担金 | 市補助金 |
|  |  |  |  |  |

4　工期

　　　着工(予定)　　　　年　月　日　～　完了(予定)　　　　年　月　日

5　添付書類

　　(1)　見積書の写し

　　(2)　位置図

　　(3)　設計図(平面図・立面図)

　　(4)　法令等により許可、確認等が必要なものについては、許可書等の写し

　　(5)　土地の使用に関する書類

　　(6)　その他市長が必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |

※団体・法人等については、必ず本件責任者欄は、記入してください。

いすみ市記入欄

債権者登録状況　新規・有・無（無の場合　本人確認書類等（写）の添付又は目視等による確認）

本人確認　確認者（　　　　　　）□運転免許証　□健康保険証　□（　　　　　　　）

在籍確認　確認者（　　　　　　）□（　　　　　　　　　　）