

船橋市自主防災組織補助金交付申請書

令和 8年〇〇月〇〇日

船橋市長 へ

自主防災組織名 **〇〇〇〇町会防災部会**
 住 所 **船橋市湊町2-10-25**
 代表者氏名 **防災 太郎**
 (役職は記入不用)
 電話番号 **047-436-2039**

自主防災組織補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1.結成補助金申請額	〇〇, 〇〇〇 円…A	自主防災組織を新規結成後に「防災資機材の購入に要した額（100円未満切り捨て）」と「70,000円」のいずれか低い額 ※申請できるのは結成してから1回のみです
2.活動補助金申請額	〇〇, 〇〇〇 円…B	「防災資機材の購入に要した額（結成補助金申請額を除く）の2/3相当の額（100円未満切り捨て）」と「世帯数に応じた上限額（裏面参照）」のいずれか低い額
3.交付申請合計額	(A+B) 〇〇, 〇〇〇 円	「1.結成補助金申請額」+「2.活動補助金申請額」の合計額 4月1日時点の世帯数を記入してください。

加入世帯数（補助金の交付を申請する年度の4月1日時点）	〇〇〇 世帯		
世帯数	活動補助金上限額	世帯数	活動補助金上限額
100世帯以下	20,000円	701世帯～1,000世帯	80,000円
101世帯～300世帯	35,000円	1,001世帯～2,000世帯	95,000円
301世帯～500世帯	50,000円	2,001世帯～3,000世帯	110,000円
501世帯～700世帯	65,000円	3,001世帯以上	125,000円

免税事業者（前々年度の売上1,000万以下）の場合、必ずチェックしてください。

消費税を補助金交付額を算定する場合、
 当自主防災組織は、免税事業者であり消費税の確定申告

どちらかを○で囲んでください。

銀行名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
口座種別	普通 当座	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
カナ名義	〇〇〇〇チヨウカイカイチヨウ ホウサイ タロウ		
口座名義	〇〇〇〇町会会長 防災 太郎		

補助金の申請は、1年度に1度しかできませんのでご注意ください。