

〇〇年〇月〇日

(宛先) 新潟市長

自主防災組織名 〇〇自主防災会

(合同訓練の場合は代表組織名)

代表者氏名 新潟 太郎

住所 〇〇区△△1-2-3

電話番号 〇〇〇-△△△△

自主防災組織活動助成金交付申請書

新潟市自主防災組織活動助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

実施予定日	令和〇年〇月〇日		
参加組織数	1 組織	参加人員	100 人
参加自治会・町内会数	1 自治会・町内会	推奨訓練 (該当の場合)	① 自主防実行力向上訓練 ② 初動対応力向上訓練 ③ 避難所運営訓練 ④ 学校連携訓練 ⑤ 避難行動要支援者訓練
助成金申請額	25,000 円		
情報の公表の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 事業実施時の口頭説明 <input type="checkbox"/> 回覧文書等 <input type="checkbox"/> その他 ()		
添付書類	1 実施計画書 2 収支予算書 3 参加組織名簿(単自治会・町内会の場合は不要)		
振り込み金融機関	新潟		銀行 農協 本店(所)
			金庫 組合 にいがた 支店(所)
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	
フリガナ	マルマルジチカイ ニイガタ タロウ		
口座名義人	〇〇自治会 新潟 太郎		

- (注) 1 口座名義人及びフリガナ欄は、通帳に記載してあり正しく記載してください。
 2 組織代表者と口座名義人が違う場合は以下の委任状に記名が必要です。
 3 実施予定日の14日前までに提出してください。

委任状

年 月 日

代表者と口座名義人が同一人物でも、組織名が異なる場合は必ず委任状欄を記入してください。その場合、口座名義人=代理人となります

自主防災組織名 〇〇自主防災会

代表者住所 〇〇区△△1-2-3

代表者氏名 新潟 太郎

私は、次の者を代理人と定め自主防災組織助成金の受領を委任します。

(代理人)

団体名(役職) 〇〇自治会(会長)

住所 〇〇区△△1-2-3

氏名 新潟 太郎