

助成申請書

年 月 日

（提出先）

足立区長

（申請者）

氏 名

住 所

連絡先 （ ）

下記のとおり、マンションの防災備蓄品購入に係る助成を受けたいので、足立区在宅避難に努めるマンションへの防災備蓄品購入助成金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申し込みいたします。

記

マンション の情報		名 称	(分譲・賃貸)							
		所在地	足立区							
		階 数	地上 階		住戸数		戸			
購入 する 内容	備蓄品の種類		保存水	数量) 戸分		携帯トイレ	数量) 戸分			
			防災キャビネット		数量) 基分					
	購入予定日		年 月 日頃							
	購入費の見積金額 (税抜き)			百万	十万	万	千	百	十	円
既交付済金額 足 収第 号										

※ 金額はアラビア数字を使用し、金額の頭には「¥」の記号を入れること。

☐ 本申請の記載事項について、誤字、脱字等の軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

☐ 災害発生から最初の3日分は、各家庭で防災備蓄に努めています。

☐ 今回、防災キャビネットを購入するにあたり、既に保存水又は携帯トイレを備蓄しており、在宅避難に努めています。

【必要添付書類】

- 1 案内図
- 2 助成対象マンションの住戸数及び階数を確認できる書類
- 3 居住者用の防災備蓄倉庫が設置されていることを確認できる書類
- 4 新耐震基準を満たしているマンションであることを確認できる書類
- 5 防災備蓄品の購入予定品目、数量、金額等を確認できる見積書及びカタログの写し
- 6 助成対象マンションの所有者を確認できる書類
- 7 助成申請者本人であることを確認できる書類（住民票の写し、運転免許証の写し等）
- 8 その他区長が必要と認める書類

助成内容変更申請書

年 月 日

(提出先)

足立区長

(申請者)

氏 名

住 所

連絡先 ()

年 月 日付 足 収第 号で助成内定を受けたマンションの
防災備蓄品購入の内容を下記のとおり変更したいので、足立区在宅避難に努めるマンション
への防災備蓄品購入助成金交付要綱第8条に基づき、申請をします。

記

1 マンションの名称

2 マンションの所在地

東京都足立区

3 変更事項

変更前	購入費の見積金額 (税抜き)		百万	十万	万	千	百	十	円
	内 容								
変更後	購入費の見積金額 (税抜き)		百万	十万	万	千	百	十	円
	内 容								

※ 金額はアラビア数字を使用し、金額の頭には「¥」の記号を入れること。

☐ 本申請の記載事項について、誤字、脱字等の軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

※ 以下は区記入欄

受付台帳番号	R ー
--------	-----

助成金交付申請書

年 月 日

（提出先）

足 立 区 長

（申請者）

氏 名

住 所

連絡先 （ ）

年 月 日付 足 収第 号で助成内定を受けたマンションの
防災備蓄品購入が完了したので、足立区在宅避難に努めるマンションへの防災備蓄品購入助
成金交付要綱第9条に基づき、助成金の交付の申請をします。

記

マンション の情報	名 称								
	所在地	足立区							
購入金額（税抜き）			百万	十万	万	千	百	十	円
交付申請金額				十万	万	千	百	十	円

※ 金額はアラビア数字を使用し、金額の頭には「¥」の記号を入れること。

☐ 本申請の記載事項について、誤字、脱字等の軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

【必要添付書類】

- 1 防災備蓄品購入費用の支払いを証する書類
- 2 購入した防災備蓄品の保管状況が分かる写真
- 3 その他区長が必要と認める書類

※ 以下は区記入欄

受付台帳番号	R ー
--------	-----

助成金交付請求書兼口座振替依頼書

年 月 日

(提出先)

足 立 区 長

申 請 者 住 所

氏 名

連絡先

年 月 日付 足 収第 号で交付決定のあった助成金について、足立区在宅避難に努めるマンションへの防災備蓄品購入助成金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり、請求します。

記

1 請求金額

		十	万		千		百		十		円
金額											

※ 金額はアラビア数字を使用し、金額の頭には「¥」の記号を入れること。

2 指定振込先

振込先金融機関		銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協 (○をつける)		本 店 支 店 出 張 所 (○をつける)							
種別・口座番号		普通 ・ 当座 (○をつける)		口 座 番 号							
口 座 名 義 人	フリガナ										
	氏 名										

☐ 本申請の記載事項について、誤字、脱字等の軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

※ 以下は区記入欄

受付台帳番号	R ー
--------	-----