

様式第 2 号（第 7 条関係）

豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金交付申請書

年 月 日

豊後大野市長 様

組織の名称 \_\_\_\_\_  
 代表者住所 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

※代表者と担当者が異なる場合は以下も記入

担当者氏名 \_\_\_\_\_  
 担当者住所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、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 世帯（会員）数 \_\_\_\_\_ 世帯（人）

2 補助対象事業の内容

(1) 防災訓練・啓発事業

実施目的		
実施内容	<input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 救出・救護訓練 <input type="checkbox"/> 防災資機材を活用した訓練 <input type="checkbox"/> 災害シミュレーション訓練 <input type="checkbox"/> 防災に関する講演等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 情報収集・伝達訓練 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 給水訓練 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者対策訓練 <input type="checkbox"/> 防災に関する資料展示
実施予定日時	年 月 日	時 分 ~ 時 分
実施予定場所		
参加予定人数	世帯	人

(2) 防災資機材・避難所環境整備事業

保管場所 \_\_\_\_\_

整備内容 以下の表に該当する種別及び品名に○を付けてください。

情報収集・伝達・誘導用具	・拡声器 ・トランシーバー ・ラジオ ・メガホン等
初期消火用具	・バケツ ・消火器 ・吸水ポンプ・可搬ポンプ等
救出・救護・避	・チェンブロック ・チェーンソー ・ハンマー ・カッター

難用具	・バール ・ジャッキ ・スコップ ・ペンチ ・のこぎり ・ナタ ・オノ ・梯子 ・クリッパー ・ワイヤーロープ ・ゴムボート ・防災・防火シート ・コードリール ・ローソク ・乾電池 ・発電機 ・AED ・ガソリン携行缶 ・担架 ・救急用品 ・毛布 ・リヤカー ・テント ・簡易トイレ ・トイレ用テント ・救急箱 ・備蓄医薬品 ・懐中電灯 ・ヘルメット ・手袋等
給食・給水用具	・浄水器 ・ポリタンク ・鍋 ・釜 ・カセットコンロ等
機材収納用具	・収納庫等
避難所環境整備	・バリアフリー設備 ・空調設備 ・洋式トイレ等設備 ・公衆無線LAN設備 ・テレビ等情報収集機器設備 等の設置に要する経費
その他	

### 3 事業費の内訳

#### (1) 防災訓練・啓発事業

種類	単価	個数	計
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
合 計			円
補助限度額	上記合計額に5分の4を乗じて得た額(1,000円未満切り捨て) (防災士会は上記合計額)		ア 円
	200円 × 世帯+5万円 (防災士会は10万円が限度額)		イ 円
補助金申請額 (アとイのうち少ない額)			① 円

#### (2) 防災資機材・避難所環境整備事業

種類	単価	個数	計
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
合 計			円
補助限度額	上記合計額に5分の4を乗じて得た額(1,000円未満切り捨て) (防災士会は上記合計額)		ウ 円
	200円 × 世帯+10万円 (防災士会は10万円が限度額)		エ 円
補助金申請額 (ウとエのうち少ない額)			② 円

(3) 合計(上記①②の計) \_\_\_\_\_ 円

\*見積書、カタログ等を添付してください。

様式第 3 号（第 7 条関係）

豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金変更承認交付申請書

年 月 日

豊後大野市長 様

組織の名称 \_\_\_\_\_  
 代表者住所 \_\_\_\_\_  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

※代表者と担当者が異なる場合は以下も記入

担当者氏名 \_\_\_\_\_  
 担当者住所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、補助金の変更承認交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

1 世帯（会員）数 \_\_\_\_\_ 世帯（人）

2 補助対象事業の内容

(1) 防災訓練・啓発事業

実施目的		
実施内容	<input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 救出・救護訓練 <input type="checkbox"/> 防災資機材を活用した訓練 <input type="checkbox"/> 災害シミュレーション訓練 <input type="checkbox"/> 防災に関する講演等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 情報収集・伝達訓練 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 給水訓練 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者対策訓練 <input type="checkbox"/> 防災に関する資料展示
実施予定日時	年 月 日	時 分 ~ 時 分
実施予定場所		
参加予定人数	世帯	人

(2) 防災資機材・避難所環境整備事業

保管場所 \_\_\_\_\_

整備内容 以下の表に該当する種別及び品名に○を付けてください。

情報収集・伝達・誘導用具	・拡声器 ・トランシーバー ・ラジオ ・メガホン等
初期消火用具	・バケツ ・消火器 ・吸水ポンプ・可搬ポンプ等
救出・救護・避	・チェーンブロック ・チェーンソー ・ハンマー ・カッター ・バ

難用具	ール ・ ジャッキ ・ スコップ ・ ペンチ ・ のこぎり ・ ナタ ・ オノ ・ 梯子 ・ クリッパー ・ ワイヤロープ ・ ゴムボート ・ 防災 ・ 防火シート ・ コードリール ・ ローソク ・ 乾電池 ・ 発電機 ・ A E D ・ ガソリン携行缶 ・ 担架 ・ 救急用品 ・ 毛布 ・ リヤカー ・ テント ・ 簡易トイレ ・ トイレ用テント ・ 救急箱 ・ 備蓄医薬品 ・ 懐中電灯 ・ ヘルメット ・ 手袋等
給食・給水用具	浄水器 ・ ポリタンク ・ 鍋・釜 ・ カセットコンロ等
機材収納用具	・ 収納庫等
避難所環境整備	バリアフリー設備、空調設備、洋式トイレ等設備、公衆無線LAN設備、テレビ等情報収集機器設備等の設置に要する経費
その他	

### 3 事業費の内訳

#### (1) 防災訓練・啓発事業

種類	単価	個数	計
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
合 計			円
補助限度額	上記合計額に5分の4を乗じて得た額(1,000円未満切り捨て) (防災士会は上記合計額)		ア 円
	200円 × 世帯+5万円 (防災士会は10万円が限度額)		イ 円
補助金申請額 (アとイのうち少ない額)			① 円

変更前( 円)

#### (2) 防災資機材・避難所環境整備事業

種類	単価	個数	計
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
合 計			円
補助限度額	上記合計額に5分の4を乗じて得た額(1,000円未満切り捨て)		ウ 円
	200円 × 世帯+10万円 (防災士会は10万円が限度額)		エ 円
補助金申請額 (ウとエのうち少ない額)			② 円

変更前( 円)

(3) 合計(上記①②の計) \_\_\_\_\_ 円

変更前( \_\_\_\_\_ 円)

様式第4号（第8条関係）

防災講習会・訓練等実施報告書

豊後大野市長 様

年 月 日

次のとおり、防災講習会・訓練等を実施したので報告します。

組 織 名	
訓 練 名	防 災 講 習 会 ・ 防 災 訓 練
実 施 日 時	年 月 日 ( ) 午前・午後 午前・午後 時 分 ~ 時 分
実 施 場 所	
訓 練 内 容	【防災講習会】  【防火訓練】
参 加 人 員	名
備 考	

※実施報告書には、訓練等実施の内容が確認できる写真を添付すること。

様式第7号（第10条関係）

豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金概算払精算書

年 月 日

豊後大野市長 様

組 織 名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
代表者住所 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_

※代表者と担当者が異なる場合は以下も記入

担当者氏名 \_\_\_\_\_  
担当者住所 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_

概算払で交付のあった豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金について、豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金交付要綱第10条第2項の規定により下記のとおり精算します。

記

1 補助金交付金額 \_\_\_\_\_ 円

2 事 業 費 \_\_\_\_\_ 円

3 補助金精算金額 \_\_\_\_\_ 円

様式第 8 号 (第 11 条関係)

豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金交付請求書

年 月 日

豊後大野市長 様

組 織 名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
代表者住所 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_

※代表者と担当者が異なる場合は以下も記入

担当者氏名 \_\_\_\_\_  
担当者住所 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_

年 月 日付け 第 号にて交付決定通知のあった豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 交付請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2 支払方法 概算払 ・ 精算払

3 振込先

金融機関名	
支店名	
口座種別	
口座番号	
口座名義	

4 概算払を必要とする理由

豊後大野市自主防災組織等活動実績報告書

年 月 日

豊後大野市長 様

組織の名称 \_\_\_\_\_  
代表者住所 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

※代表者と担当者が異なる場合は以下も記入

担当者氏名 \_\_\_\_\_  
担当者住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

年 月 日付けで補助金の交付決定を受けた補助金対象事業が完了したので、豊後大野市自主防災組織等活動事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助対象事業の内容

(1) 防災訓練・啓発事業

実施成果 (具体的に記入)		
実施内容	<input type="checkbox"/> 避難誘導訓練 <input type="checkbox"/> 救出・救護訓練 <input type="checkbox"/> 防災資機材を活用した訓練 <input type="checkbox"/> 災害シミュレーション訓練 <input type="checkbox"/> 防災に関する講演等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 情報収集・伝達訓練 <input type="checkbox"/> 初期消火訓練 <input type="checkbox"/> 給水訓練 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者対策訓練 <input type="checkbox"/> 防災に関する資料展示
実施日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	
実施場所		
参加人数	世帯 人	

(2) 防災資機材・避難所環境整備事業

保管場所 \_\_\_\_\_

整備内容 防災資機材保管・購入一覧表（様式第10号）のとおり



## 2 事業費の内訳

### (1) 防災訓練・啓発事業

種類		単価	個数	計
		円		円
		円		円
		円		円
合 計				円
補助限 度額	上記合計額に 5 分の 4 を乗じて得た額(1,000 円未満切り捨て) (防災士会は上記合計額)			ア 円
	200 円 × 世帯+5 万円 (防災士会は 10 万円が限度額)			イ 円
補助金申請額 (アとイのうち少ない額)				① 円

### (2) 防災資機材・避難所環境整備事業

種類		単価	個数	計
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
合 計				円
補助限 度額	上記合計額に 5 分の 4 を乗じて得た額(1,000 円未満切り捨て)			ウ 円
	200 円 × 世帯+10 万円 (防災士会は 10 万円が限度額)			エ 円
補助金申請額 (ウとエのうち少ない額)				② 円

(3) 合計 (上記①②の計) \_\_\_\_\_ 円

## 3 添付書類

- (1) 事業の実施がわかる写真 (複数の事業については報告する場合は、その全ての事業の様子がわかるもの)
- (2) 領収書 (支出額が確認できるもの)
- (3) 明細書又は納品書 (品目が確認できるもの)
- (4) 防災講習会・訓練等実施報告書 (様式第 4 号)
- (5) 補助金概算払精算書 (様式第 7 号) ※概算払の場合のみ
- (6) 防災資機材保管・購入一覧表 (様式第 10 号)
- (7) 補助事業収支決算書 (様式第 11 号)



補助事業収支決算書

事業名	
組織名	

(1) 収入 (単位:円)

科 目	金 額	摘 要
収入総計 ①		
市補助金交付決定額②		
収入総額 ①+②		

(2) 支出 (単位:円)

科 目	金 額	摘 要
補助金対象 経費		
	小計 ③	
補助金対象 外経費		
	小計 ④	
支出総額 ③+④		

※収入総額と支出総額とは合致する。

(要綱外様式)

### 補助事業検査調書

補助事業名	年度 自主防災組織活動事業補助交付事業		
補助事業場所			
補助事業等の 終了年月日	年 月 日	担当者職氏名	
補助事業者 名称	(組織名)		
検査員職氏名		立会人氏名	
検査年月日	年 月 日		
総事業費	円		
補助率			
補助金	円		
補助事業概要	手直し等の検査意見		
	事業計画書のとおり 良好と認める		

上記のとおり検査しました。

年 月 日

検査員職氏名

⑩

豊後大野市長 様