**第１－１号様式**

　年　　月　　日

東京都知事　　殿　　　　　　　　　　　　　　　 　所在地

商店街等名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 令和　年度東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助金　交付申請書

東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助金について、東京都商店街防災力向上緊急支援事業費補助金交付要綱第６条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

**１　申請内容**

□ 防災資機材や防災備蓄品等の購入

**２　助成申請額**

第２号様式「収支予算書」の助成金収入と同額を記入してください。（助成上限額は３０万円です。）

※千円単位とし、端数は切捨て

|  |
| --- |
| 助成申請額 |
| ，０００円 |

　 申請にあたり、以下の事項を確認しました。

□　防災訓練を１回以上実施　（実施（予定）：　　　年　　　月　　　日）

□　災害が起きた際のルール、マニュアルの具備

**４　連絡責任者**　　　申請を行う商店街等の担当者に限ります。

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名・氏名 |  |
| 所在地等 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話番号 | 自宅・職場 | 　　　（　　　）　　　　　携帯電話　　　　（　　　） |
| メールアドレス |  |

※　日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。