年度自主防災補助金交付要望書

**自主防**

年　　月　　日

(あて先)伊勢市長

〒516－8601

-代表者住所　　伊勢市○○町１丁目7-29

代表者氏名　　伊勢　太郎

電　　　話　　0596-21-5523

**『自主防災組織対象事業』**

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 | 　○○町自主防災隊　　　　　　　　　　　　 |
| 事業区分 | ☑防災資機材　□防災資機材庫　□ホース乾燥塔 |
| 事業概要（目的、設置場所等、簡潔に記入してください。） | ①目的（例）災害に備えるため　資機材の充実を図るため　等災害に備え、備蓄食料を充実させるため②設置場所○○町自主防災隊防災倉庫③品目・数量　保存水500ｍ（24本入り）×10箱　アルファ米（白飯）50袋×2箱　アルファ米（五目ご飯）50袋×2箱 |
| 総事業費 | 円　 |
| 事業実施予定 | 　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |

**※事業費の積算根拠となる消費税込の見積書を必ず添付してください**。

**※消火栓格納箱の購入については設置場所の地図を添付してください。**

**※消火器等の使用期限のある資機材については、使用期限が迫っていたり使用不能となっているものがないか点検いただき、計画的に交換できるよう、要望に反映してください。**

**※避難路等整備事業については、「整備場所の位置を示した地図」、「整備前の現場状況が分かる写真」、私有地を整備する場合には「土地所有者の工事承諾書の写し」も必ず添付してください。**