様式第１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  上　市　町　長　　宛    申請者　防災会名  代表者 住所  氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話  自主防災訓練計画書　兼　上市町自主防災活動助成金交付申請書  　次のとおり自主防災訓練を実施するので提出します。  　あわせて、上市町補助金等交付規則第３条の規定により、次のとおり助成金を交付されるよう申請します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓練実施  防災会名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 訓練実施場所 | | 上　市　町 | | | | | | | | | | | | |
| 訓練実施日時 | | 年　　　月　　　日（　　　）  時　　　分から　　　　時　　　分まで | | | | | | | | | | | | |
| 訓練種別 | | 1　消火訓練　　2　通報訓練　　3　避難訓練　4　応急手当  5　図上訓練　　6　その他  　内容 | | | | | | | | | | | | |
| 参加予定人員 | | 人 | | | 担当者名 | | | | |  | | | | |
| 職員・消防団員  派遣の要否 | | 職　員　　　要　　　　否 | | | | | | | | 消防団員　　　　要　　　　否 | | | | |
| **助成金申請額** | | **金　　　　　　　　円** | | | | | | | | | | | | |
| 助成金振込先 | 銀行・信金・農協　／　本店・　　　　　　　支店 | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種目 | 普通預金　　／　　当座預金 | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| ※　受　付　欄 | | | | | | ※出向者 | | ※　経　過　欄 | | | | | |
|  | | | 救急受付 | | |  | |  | | | | | | |
| 第　　号 | | |
| ※参加人員  　　　人 | |

（備考）１　**助成事業に係る見積書（写し可）**を添付してください。

２　複数の自主防災組織が合同で訓練を行う場合は、代表となる自主防災組織の長の名で申請してください（助成金の振込先については、上記口座に一括して振り込みます。）。

３　※の部分は記入不要です。