

記 載 例

令和〇年〇月〇日

西東京市長 あて

組織名は省略せず
正式名称を記入

市への提出日

登録の世帯数

組織名 **西東京第100防災会**
登録世帯数 **18** 世帯

代表者氏名・住所

(申請者) 代表者氏名 **西東京太郎**
(担当者氏名)

担当者と連絡がとれる
電話番号をご記入
ください。

住 所 **中町1-5-1**
連 絡 先 **042(464)1311**

防災市民組織補助金交付申請書

西東京市防災市民組織補助金交付要綱に基づき、西東京市防災市民組織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

【防災資器材の購入経費】

(消費税込み)

防災資器材の種類	数量	単 価	計
1 救急三角巾	18	450 円	8,100 円
2 アルファ化米	18	300 円	5,400 円
3 保存水（5年）	18	400 円	7,200 円
4		円	円
5		円	円
6		円	円
7		円	円
8		円	円
9		円	円
10		円	円
<保存食・保存水の金額> 登録世帯数 18 世帯 × 380 円		③資器材合計×1/2 (飲食物除く)	4,050 円
①保存食・保存水上限額 6,840 円		④保存食・保存水の金額 (①か②どちらかを記載)	6,300 円
②保存食・保存水合計額×1/2 6,300 円		補助額合計	
↓どちらかにチェックをしてください <input type="checkbox"/> ①を②が超過している⇒①を適用		(資器材のみの場合は③、資器材と非常食・非常用飲料水購入の場合は③+④、非常食・非常用飲料水のみの場合は④を記入)	10,350 円
最終的な交付申請額を記入 (補助額合計)			10,350 円

登録の世帯数と
「保存食・保存水」
上限額を記入

「保存食・保存水」
の購入がない場合

※ 保存食・保存水が上限額になる場合、単純に半額とはなりません。計算例を参照していただき、記入方法が不明な場合は危機管理課までお問い合わせください。

申請額が上限 20 万円を超える場合は、200,000 円を記入

※ 消費税込みの金額をご記入ください。