

令和４年度　防災活動支援事業

[防災機器整備事業 申請書]（様式５)

令和４年度 赤い羽根共同募金

防災活動支援事業（防災機器整備事業）

申請書

令和４年月日

社会福祉法人 滋賀県共同募金会　会長　様

団体(法人)名

代 表 者　 　　　 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　（施 設 名　　　　　　　　　　　　　　　）

赤い羽根共同募金の助成金により、下記の事業を実施したいので申請します。

記

**１．申請事業**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 | 　 |
| 助成申請額(千円単位） | 　　　　　　,０００円　  | （事業費総額） |
| 　　　　　　　　円 |

※申請事業名は、「発電機の購入事業」、「ポータブルアンプの購入事業」など簡潔にご記入ください。

※助成申請額は、助成率３/４以内で助成限度額は２０万円となります。

**２．申請に関する事務担当者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務担当者職氏名 | 役職 |  |  | 　 |
|  |
| 連絡先（文書送付先） | 〒　　　 |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| メール |  |

**３．申請事業内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整備する防災機器等 | 数量 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |

**４．申請理由**

整備をしようとする防災機器の必要性、災害発生時の使用方法、通常時の保管方法や防災訓練等での活用方法などをご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**５．整備する施設の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業整備(設置)施設名 |  |
| 施設種別 |  |
| 施設所在地 | 〒　　　－　　　　　　 |
| TEL： | FAX： |
| 施設代表者職氏名 |  |
| 認可年月日 | 　年　　月　　日 | 施設総職員数 | 名　 |
| 施設定員数 | 名　 | 施設現員(申請時) | 名　 |

**６．過去の共同募金助成状況**

過去３年以内の共同募金助成状況　→　（　助成有り　･　助成無し　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成決定年度 | 決定事業 | 助成金額(円) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |