

年 月 日

八 百 津 町 長 様

申請者 住 所

団体名

代表者

八百津町モデル自主防災組織活動支援事業実績報告書

八百津町モデル自主防災組織活動支援事業が完了したので関係書類を添えて報告します。

記

事業年度	年度	
助成金額	円	
自主防災組織 の概要	組織名称	
	設立年月日	
	加入世帯数	
実施時期	事業の内容	経費
添付書類	1. 事業実績書 2. 収支決算書 3. その他町長が必要と認めるもの	

請 求 書

金 _____ 円

但し、 _____ 年度八百津町モデル自主防災組織活動支援事業助成金
として、上記金額を請求します。

年 月 日

住 所

団体名

代表者

印

八 百 津 町 長 様

助成金振込先

金融機関名

支店・本店

(ふりがな)

口座名義

口座番号 普通

事業計画（実績報告）書

月 日	事業内容

収 支 予 算 （決算） 書

収入の部 (単位：円)		
科 目	金 額	備 考
町モデル事業助成金		
団 体 自 費		
計		

支出の部 (単位：円)		
科 目	金 額	備 考
計		

※ 備品（消火栓ホース・消火器など）購入費は、対象となりません。