

会長の私印

東京

日付記入不要

年 月 日

東京都知事 殿

所在地 **東京都〇〇区△△一丁目2番地1号**

団体名 **東京連合会**

代表者

役職・氏名 **会長 東京 太郎**

東京

関東大震災100年 町会・自治会防災力強化助成金 実績報告書

年 月 日付けで「関東大震災100年 町会・自治会防災力強化助成金」交付決定通知書に記載されている日付を記入し、〇〇年 〇月 〇日付の町会・自治会防災力強化助成金交付要綱第〇〇号のとおり報告します。

記

1 事業実績等

(1) とりまとめて実施した町会・自治会数	3 団体
(2) 実施内容	<input checked="" type="checkbox"/> 町会・自治会からのメッセージを記載したチラシの掲示は「必須」です。 <input checked="" type="checkbox"/> 防災資機材や防災備蓄品等の整備・購入（任意） <input type="checkbox"/> 防災グッズ等の配布（任意）
(3) ひな型チラシの周知方法	別紙のとおり それぞれの町会の情報は別紙に記載してください。
(4) ひな型チラシ掲示開始日	別紙のとおり
(5) 周知物	別添のとおり
※とりまとめて実施した全ての町会・自治会それぞれの原本1部を提出してください	

※ (3)、(4) について、それぞれの町会・自治会の情報を別紙に記載してください。

2 事業実績額

金 **950,000** 円

※ 事業実績額の内訳については、別紙

※ 事業実績額の領収書等については、別添のとおり報告する。

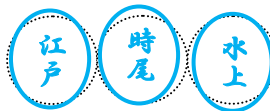
「決算書」の支出合計の金額を記入してください。

3 連絡責任者 申請を行う地区連又は区市町村の担当者に限ります。

役職名・氏名	総務部長 生文 二郎
所在地等	〒111-0002 〇〇区△△3-2-14
電話番号	自宅・職場 03(5321)××××
	携帯電話 090(1234)△△△△
メールアドレス	Jiro-s@t0000.xxxx.jp

※ 日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。





とりまとめ団体すべての
会長の私印

とりまとめ団体すべての記載
が必要です。

別紙 事業実施に係る報告書

下表に記載の単一町会は、関東大震災100年 町会・自治会防災力強化助成において、以下のとおり事業を実施したことを報告します。

1	団体名	東京二丁目町会	各団体の会長の私印
	代表者役職・氏名	会長 江戸 次郎	
	ひな形チラシの周知方法	<input checked="" type="checkbox"/> 【必須】 掲示板 <input checked="" type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 各戸配布 (枚) <input type="checkbox"/> その他 ()	町会・自治会からのメッセージを記載したチラシの掲示は「必須」です。
	ひな型チラシ掲示開始日	2023年9月1日	
2	団体名	東京三丁目町会	時尾
	代表者役職・氏名	会長 時尾 三郎	
	ひな形チラシの周知方法	<input checked="" type="checkbox"/> 【必須】 掲示板 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input checked="" type="checkbox"/> 各戸配布 (200枚) <input type="checkbox"/> その他 ()	町会独自のチラシ等を各戸配布した場合、配布枚数を記入。
	ひな型チラシ掲示開始日	令和5年9月1日	
3	団体名	東京四丁目町会	水
	代表者役職・氏名	会長 水上 守	
	ひな形チラシの周知方法	<input checked="" type="checkbox"/> 【必須】 掲示板 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 各戸配布 (枚) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	ひな型チラシ掲示開始日	令和5年10月1日	



