

会長の私印

東京

第9-1号様式

日付記入不要

年 月 日

東京都知事 殿

申請時に記入した町会・自治会名、住所及び代表者の役職と氏名を記入
(会則・規約で定められた正式な名称)

所在地 **東京都〇〇区△△一丁目2番地1号**

団体名 **東京一丁目自治会**

代表者

役職・氏名 **会長 東京 太郎**

東京印

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
自治会防災力強化助成金交付要

「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

関東大震災100年 町会・自治会防災力強化助成金交付要
下記のとおり報告します。

記

1 事業実績等

(1) 実施内容	
<input checked="" type="checkbox"/> 防災対策や加入促進に係るチラシ(都のひな型)に町会・自治会からのメッセージを記載の上、掲示板に掲示(必須)	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配布(任意)	
<input type="checkbox"/> 防災グッズ等の配布(任意)	
(2) ひな型チラシの周知方法	
<input checked="" type="checkbox"/> 掲示板(必須) <input type="checkbox"/> 回覧板 <input checked="" type="checkbox"/> 各戸配布(100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。
(3) ひな型チラシ掲示開始日	
令和5年 9月 1日	
(4) 周知物	
別添のとおり	

2 事業実績額

金 **332,800**

※ 事業実績額の内訳について

※ 事業実績額の領収書等について

「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

申請を行う町会・自治会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@f0000.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。

