



年 月 日

東京都知事 殿

所在地 _____
 団体名 _____
 代表者 _____
 役職・氏名 _____ 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 日付けで交付決定を受けた事業を完了したので、関東大震災100年 町会・自治会防災力強化助成金交付要綱第16の規定に基づき、関係資料を添えて下記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
団体
(2) 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） <input 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
(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 _____ 円

※ 事業実績額の内訳については、別紙「決算書」のとおり報告する。

※ 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。

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	
所在地等	〒 _____
電話番号	自宅・職場 ()
	携帯電話 ()
メールアドレス	

※ 日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。



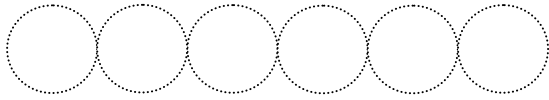


別紙 事業実施に係る報告書

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	
	代表者役職・氏名	印
	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	年 月 日
2	団体名	
	代表者役職・氏名	印
	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	年 月 日
3	団体名	
	代表者役職・氏名	印
	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	年 月 日





4	団体名	
	代表者役職・氏名	印
	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	年 月 日
5	団体名	
	代表者役職・氏名	印
	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	年 月 日
6	団体名	
	代表者役職・氏名	印
	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	年 月 日

