様式第２号

　　　　年　　月　　日

神　戸　市　長　宛

団体名

代表者（役職名）

（氏　名）

（住　所）〒　　　－

（電　話）

防災福祉コミュニティ運営活動助成申請書

神戸市防災福祉コミュニティ育成事業実施要綱に基づき、下記のとおり交付を申請します。

記

１　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　年間計画

⑴　地域全体での防災訓練

実施予定時期　　　月頃

実施予定場所

⑵　ブロックでの防災訓練

実施予定時期　　　月頃

実施予定場所

⑶　市民防災リーダーの育成

実施予定時期　　　月頃

⑷　その他の活動

実施予定時期　　　　月頃　　活動名称

実施予定時期　　　　月頃　　活動名称

実施予定時期　　　　月頃　　活動名称

様式第２号

３　収支予算書

　⑴　収入予定額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入予定内容 | 予定額 | 備　考 |
| ・運営活動助成金 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

　⑵　支出予定額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出予定内容 | 予定額 | 備　考 |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

* 枠内に記入できないときは、別紙に記入してください。
* 地域で作成された資料に様式書類の内容が全て記載されていれば、代わりの書類として

提出することが出来ます。