令和　　年　　月　　日

**鳥取市自主防災会連合会消火器購入助成申請書**

鳥取市自主防災会連合会

会長　前　田　雅　之　様

（申請者）自主防災会名　　　　　　　　　　　　自主防災会

自主防災会長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

自署する場合は押印不要です

住所　〒

鳥取市

電話

鳥取市自主防災会連合会消火器購入助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称　　　鳥取市自主防災会連合会消火器購入助成事業

２　申請額　　　　　　　　　　　　　円（＠3,000×本数）

３　申請理由　　　　**購入・消火協力**※該当するものを○で囲む。

４　自主防災会（町内会）で所有する消火器の総数（購入前の総数）　　　　本

５　今回購入本数 　　　　　　　本

６　振込口座

　　鳥取市自主防災会連合会より支払われる助成金については、下記口座へ振り込み願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫 組合・農協 | | 本店・支店 出張所 | | | | | | |
|
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

７　添付書類

・購入した消火器の領収書写し（本数が確認できるもの）

　・通帳のコピー（口座番号、フリガナ名が記載されている部分）

８　注意事項

・購入は自主防災会（町内会）所有の消火器が対象です。個人所有の消火器は対象ではありません。

・消火協力（火事で使用した場合）は、個人・自主防災会（町内会）所有のどちらも対象となり、新規購入費用の全額を助成します。なお消火協力確認書の添付が必要となりますので、詳細は事務局までお問い合わせください。