

令和 年 月 日

東広島市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日  
電話番号

東広島市防災用品購入補助金交付申請書

令和6年度において、東広島市防災用品購入補助金の交付を受けたいので、東広島市防災用品購入補助金交付要領第2条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助対象者の該当区分（該当欄に○を記入してください。）

<input type="checkbox"/>	75歳以上の一人暮らし	<input type="checkbox"/>	療育手帳④またはAの者
<input type="checkbox"/>	介護保険の要介護4以上の認定者	<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳1級の者
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳1級または2級の者		

2 交付申請額等

（補助金交付申請額）

（防災用品購入に係る総事業費）

金 \_\_\_\_\_ 円 金 \_\_\_\_\_ 円

委任状（補助対象者が代理申請を委任する場合にご記入ください。）

私は、次の者を代理人と定め、東広島市防災用品購入補助金について、交付申請書、変更承認申請書、実績報告書及び交付請求書に関する、作成、補正手続き及び提出を委任します。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

### 3 購入品目内訳表

品目	金額（税込）	品目	金額（税込）
① 非常用持出袋		⑬ 備蓄用水・食料	
② 発電機、蓄電池・乾電池		⑭ 給水タンク・給水袋	
③ 懐中電灯、ランタン		⑮ 携帯用浄水器	
④ ラジオ		⑯ ドライシャンプー	
⑤ 簡易トイレ、携帯用トイレ		⑰ 消火器・火災報知器	
⑥ テント・寝袋、敷マット		⑱ 感震ブレーカー	
⑦ クーラーボックス		⑲ 防犯ブザー、笛	
⑧ 折りたたみ椅子		⑳ 救急セット	
⑨ カセットコンロ等		㉑ 軍手・ロープ	
⑩ 家具転倒・落下防止器具		㉒ 土のう袋	
⑪ ヘルメット・防災頭巾		㉓ ビニールシート	
⑫ ガラス飛散防止フィルム		㉔ 車椅子牽引棒	
⑫ その他購入品目（金額）：  防災上必要とする理由（カタログ等の写しも添付すること）：			
総事業費（合計金額）			

### 4 購入予定期間

補助金の交付の決定に係る通知の日の翌日から起算して90日を経過する日又は補助金の交付の決定に係る通知の日の属する市の会計年度の末日まで

### 5 添付書類

(1) 見積書またはカタログ等、購入する防災用品の金額を明らかにする書類の写し

※3 購入品目内訳にて、⑫その他購入品目 を選択した場合のみ

(2) その他、市長が必要と認める書類

#### 同意書

東広島市防災用品購入補助金の交付の申請を行うに当たり、私の市税の納付状況及び住民基本台帳登録情報を市の職員が確認することに同意します。また、補助金交付に伴う対象区分確認のため、申込み内容に関する事項を市の関係部局に照会することに同意します。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

\_\_\_\_対象者氏名