

年 月 日

（宛先）新 潟 市 長

自主防災組織名

(合同訓練の場合は代表組織名)

代 表 者 氏 名

住 所

電 話 番 号

自 主 防 災 組 織 活 動 助 成 金 変 更 交 付 申 請 書

年 月 日付新 第 号 で交付決定のあった助成事業について、
次のとおり変更したいので、申請します。

変 更 理 由					
実 施 予 定 日	年 月 日				
参 加 組 織 数	組 織	参加人員		人	
参加自治会・町内会数	自治会・町内会	推奨訓練 (該当の場合)		1 自主防実行力向上訓練 2 初動対応力向上訓練 3 避難所運営訓練 4 学校連携訓練 5 避難行動要支援者訓練	
助成金変更申請額	円				
添 付 書 類	1 実施計画書 2 収支予算書 3 参加組織名簿(単独自治会・町内会の場合は不要)				
振 り 込 み 金 融 機 関	銀行 農協 本店(所) 金庫 組合 支店(所)				
	預金種別	1 普通 2 当座		口座番号	
フリガナ					
口 座 名 義 人					

(注) 1 口座名義人及びフリガナ欄は、通帳に記載してあるとおり正確に記載してください。
2 組織代表者と口座名義人が違う場合は以下の委任状に記名が必要です。

委 任 状

年 月 日

(宛先)新潟市長

自主防災組織名

代表者住所

代表者氏名

私は、次の者を代理人と定め自主防災組織助成金の受領を委任します。

(代理人)

住所

氏名