

東京

会長の私印を押印

申請する町会・自治会名及び町会住所を記入  
(会則・規約で定められた正式な名称)

令和 年 月 日

別記 第1号様式

東京都知事 殿

所在地 新宿区西新宿2-8-1

団体名 東京一丁目町会

代表者

役職・氏名 会長 東京 太郎

東京印

代表者の役職と氏名を記入。規約に役職の定めがなければ「会長」と記入  
※漢字も正確に記入してください

新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業助成金交付申請書

新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業助成金交付申請書について、新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業助成金交付要綱第7の規定に基づき下記のとおり申請します。

なお、当団体は要綱第4 1ただし書に該当せず、第8 3並びに第20及び第21の規定に異議なく応じることを誓約します。

記

1 事業名

新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業

2 実施内容

新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発を目的に以下の事業を実施する。

※該当する実施概要について、次の中から選んで□にチェックを記入してください。(複数選択可)

※感染拡大防止普及啓発チラシとシールの各戸配布は必須です。

感染拡大防止普及啓発チラシとシールの配布

啓発グッズの配布

感染防止対策を施しながら普及啓発を行うために必要となる物品の購入

感染拡大防止普及啓発チラシとシールの各戸配布欄のは必須

3 期待される効果

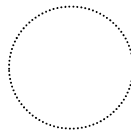
地域において新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発を行い、住民一人一人に感染予防対策の徹底を図る

初回の打ち合わせ日を記入してください

全ての支払を完了した日または配布日のいずれかの遅い日を記入してください(令和2年度内にかぎりませ)

4 実施

配布 予定日	布予定が単日の場合は上段、複数日の場合は下段に記入してください。
	<input type="checkbox"/> 令和3年 月 日に配布します。 <input checked="" type="checkbox"/> 次の予定で配布します。(例:「1/23~1/24」「1/18・3/31」) 
事業期間	令和2年12月23日から (準備開始日を記載してください。)
	令和3年3月31日まで (事業終了日を記載してください。)



### 5 助成申請額及び概算払の希望の有無

助成申請額欄には、第2号様式「収支予算書」の助成金収入と同額を記入し、(千円単位とし、端数は切捨て)概算払の希望の該当欄に○を付けてください。(助成上限額は30万円です。)

助成申請額
275,000円 (B)

概算払の希望	
有	無
	○

第2号様式「収支予算書」の助成金収入の金額を記入(千円未満切捨て)

は、交付決定額の7割を上限として、交付決定後3週間以内に受け

助成金の概算払(一部前払い)を希望する場合→「有」に○  
希望しない場合→「無」に○

### 6 啓発シール必要枚数

300枚

※ 感染拡大防止普及啓発シールの各戸配布は必須です。

※ 必要枚数分の啓発シールを「7 連絡責任者」の所在地等に記載いただいた住所に送付します。

### 7 連絡責任者 申請を行う町会・自治会又は区市町村の担当者に限ります。

役職名・氏名	防災部長 新宿 花子		
所在地等	〒163-8001 新宿区西新宿2-8-1		
電話番号	自宅・職場	03 (〇〇〇〇) ××××	FAX
	携帯電話	090 (〇〇〇〇) △△△△	
メールアドレス	hanako-s@toooo.xxxx.jp		

※本助成金に関わる書類は、こちらの担当者に送付します。  
※申請する町会・自治会、区市町村の担当者以外の人を連絡責任者とすることはできません。

※ 日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。