別記　　　　　　　　　　　　　　（表）

様式第１号（第６条関係）

補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

申請者　所在地

団体名

代表者名

電話番号

佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金の交付を受けたいので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 　　　　年度 |
| 補助を申請する事業の概要等 | 名称 | 青色回転灯装備車管理事業 |
| 目的・内容 |  |
| 経費所要総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 着手及び完了予定年月日 | 着 手 年 月 日　　　　　　　　　　年　　月　　日完了予定年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類 | １　実施計画書２　収支予算書３　適格証明書の写し４　青色回転灯装備車の自動車検査証の写し５　その他市長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車両番号 | 対象経費 | 経費内訳 | 交付申請額 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 | 円 |
|  | * パトランプ購入
 | 　　　　　円 | 経費合計　　　円 |  |
| * 車載拡声器購入
 | 　　　　　円 |  |
| * 道路使用許可手数料
 | 　　　　　円 |  |

（裏）

※書ききれない場合は、本様式に準じて別紙に記載してください。

様式第２号（第８条関係）

補助金交付（不交付）決定通知書

第　　　号

年　　月　　日

申請者　所在地

団体名

代表者名　　　　　　　　　様

佐倉市長　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付けで申請があった佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金の交付について、次のとおり（交付しないことに）決定したので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第６条第１項の規定により通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 　　　　年度 |
| 補助金等の名称 | 佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金 |
| 補助事業等の名称 |  |
| 経費所要総額のうち補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付予定時期 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 交付条件又は不交付の理由 |  |

様式第３号（第９条関係）　　　　（表）

補助事業変更申請書

年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

申請者　所在地

団体名

代表者名

電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付の決定を受けた補助事業等を変更したいので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 　　　　年度 |
| 補助金等の名称 | 佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金 |
| 補助事業等の名称 |  |
| 内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 経費所要総額 | 変更前 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 変更後 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 変更前 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 変更後 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 着手及び完了予定年月日 | 変更前 | 着 手 年 月 日　　　　　　　　　　年　　月　　日完了予定年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 変更後 | 着 手 年 月 日　　　　　　　　　　年　　月　　日完了予定年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類１　変更後の実施計画書２　変更後の収支予算書３　新たな青色回転灯装備車を使用する場合は、当該車両が記載された次の書類ア　適格証明書の写しイ　青色回転灯装備車の自動車検査証の写し４　その他市長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車両番号 | 対象経費 | 経費内訳 | 交付申請額 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |
|  | □ パトランプ購入 |  円 | 経費合計　　　円 |  |
| □ 車載拡声器購入 | 　　　　　円 |  |
| □ 道路使用許可手数料 | 　　　　　円 | 円 |

（裏）

※書ききれない場合は、本様式に準じて別紙に記載してください。

様式第４号（第１０条関係）

補助金実績報告書

年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

申請者　所在地

団体名

代表者名

電話番号

　　　　年　月　日付け　　第　　号で交付の決定を受けた補助事業等を完了したので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第１３条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 　　　　年度 |
| 補助金等の名称 | 佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金 |
| 目的・内容 |  |
| 経費所要総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 通知を受けた交付決定額交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 既に交付を受けた額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 着手及び完了年月日 | 着手年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日完了年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類 | １　青色回転灯装備車の運行記録表２　補助対象経費の額を証明する書類３　その他市長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第５号（第１１条関係）

補助金確定通知書

第　　　号

年　　月　　日

申請者　所在地

団体名

代表者名　　　　　　　　　様

佐倉市長　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付けで実績報告のあった地域防犯活動推進事業に対する佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金の額を確定したので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第１４条の規定により、次のとおり通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　円

２　確定額　　　　　　　　　　　　　円

３　その他

補助金交付請求書（別記様式第６号）により　　　　年　　月　　日までに請求してください。

様式第６号（第１２条関係）

補助金交付請求書

様式第６号（第１２条関係）

年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

申請者　住所（所在地）

団体名

 氏名（代表者名）

　　　　年　　月　　日付け第　　　　号で決定があった佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金について、佐倉市補助金等の交付に関する規則第１６条第１項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・支店名 |  |
| 預金の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人が代表者と異なる場合は、次の委任状へご記入ください。

（委任状）

　上記口座名義の者に、佐倉市青色回転灯装備車維持管理費補助金に係る交付金の受領に関する権限を委任します。

　　住所（所在地）

団体名

 氏名（代表者名）