

別記
様式第 1 号（第 6 条関係）

補助金交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

（宛先）佐倉市長 西田三十五

申請者 所在地 佐倉市海隣寺町 8 7 番地
団体名 〇〇自治会
代表者名 〇〇〇〇
電話番号 〇 4 3－4 8 4－1 1 1 1

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		令和〇年度
補助を申請 する事業の 概 要 等	名 称	地域防犯活動推進事業
	目的・ 内 容	（例）佐倉市〇〇地区において青色防犯パトロールを 実施することにより、地域の防犯力を高め、併せて児 童の登下校時における安全を確保する。
経 費 所 要 総 額		1 6, 4 0 0 円
交 付 申 請 額		1 0, 0 0 0 円
着手及び完了予定 年 月 日		着 手 年 月 日 令和〇年 4 月 1 日 完了予定年月日 令和〇年 3 月 3 1 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 ()

(裏)

車両番号	対象経費	経費内訳		交付申請額
千葉550 は12-34	☒ パトランプ購入	10,000	経費合計 16,400 円	10,000 円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☒ 消耗品購入	2,000		
	☒ 道路使用許可手数料	4,400		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		

※消耗品購入の内訳書又はカタログの写し等を添付してください。

※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 3 号（第 9 条関係）（表）

補助事業変更申請書

令和〇年 〇月 〇日

（宛先）佐倉市長 西田三十五

申請者 所在地 佐倉市海隣寺町 8 7 番地
団体名 〇〇自治会
代表者名 〇〇〇〇
電話番号 〇 4 3 - 4 8 4 - 1 1 1 1

令和〇年〇月〇日付け佐危第〇〇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		令和〇年度			
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		地域防犯活動推進事業			
内 容	変更前				
	変更後				
経 費	変更前	1 6 , 4 0 0 円			
所 要 総 額	変更後	6 , 4 0 0 円			
交付申請額	変更前	1 0 , 0 0 0 円			
	変更後	6 , 4 0 0 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 ()					

(裏)

車両番号	対象経費	経費内訳		交付申請額
千葉550 は12-34	☐ パトランプ購入	円	経費合計 6,400 円	6,400 円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☒ 消耗品購入	2,000 円		
	☒ 道路使用許可手数料	4,400 円		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		
	☐ パトランプ購入	円	経費合計 円	円
	☐ 車載拡声器購入	円		
	☐ 修繕料	円		
	☐ 消耗品購入	円		
	☐ 道路使用許可手数料	円		

※消耗品購入の内訳書又はカタログの写し等を添付してください。

※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

令和〇年 〇月 〇日

（宛先）佐倉市長 西田三十五

申請者 所在地 佐倉市海隣寺町87番地
団体名 〇〇自治会
代表者名 〇〇〇〇
電話番号 043-484-1111

令和〇年〇月〇日付け佐危第〇〇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	令和〇年度
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	（例）佐倉市〇〇地区において青色防犯パトロールを実施することにより、地域の防犯力を高め、併せて児童の登下校時における安全を確保する。
経費所要総額	6,400円
通知を受けた 交付決定額	6,400円
既に交付を 受けた額	0円
着手及び完了 年月日	着手年月日 令和〇年 4月 1日 完了予定年月日 令和〇年 3月 31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6号（第12条関係）

補助金交付請求書

令和〇年 〇月 〇日

（宛先）佐倉市長 西田三十五

申請者 所在地 佐倉市海隣寺町87番地
団体名 〇〇自治会
代表者名 〇〇〇〇
電話番号 043-484-1111

令和〇年〇月〇日付け佐倉第〇〇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 6,400円

金融機関名・支店名	〇〇銀行 〇〇支店
預金の種類	普通預金
口座番号	1234567
口座名義人（フリガナ）	〇〇 〇〇
口座名義人	〇〇 〇〇

※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） 佐倉市87番地
団体名 〇〇自治会
氏名（代表者名） 〇〇 〇〇

印