様式第１－２（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

葛　飾　区　長　　あて

申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　葛飾区青色防犯パトロール活動助成金交付申請書

　葛飾区青色防犯パトロール活動助成金を交付していただきたく、葛飾区青色防犯パトロール活動助成金交付要綱（以下「本要綱」という。）第７条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　助成金交付申請額

　　　　　\　　　　　　　　　　円

内　訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車両番号 | 助成申請額 | 車両番号 | 助成申請額 |
| (1)  | 円 | (6) | 円 |
| (2) | 円 | (7) | 円 |
| (3) | 円 | (8) | 円 |
| (4) | 円 | (9) | 円 |
| (5) | 円 | (10) | 円 |

２　添付書類

（１）　タイヤを購入したことがわかる書類（車両単位）

（２）　同補助金を活用して購入してから、５年経過したことがわかる書類またはパトロール走行距離が5,000kmを経過したことがわかる書類(２回目以降)

（３）　自主防犯パトロールの概要

（４）　本要綱第３条第１項に規定する証明書の写し

（５）　自動車検査証の写し

（６）　その他区長が必要と認める資料

様式第１（３）

自主防犯パトロールの概要

|  |
| --- |
| 団体の概要 |
| 団体名称 |  | 団体の発足年月 | 　年　月 |
| 代表者（団体の代表者） | 住　所 |  |
| 職　業 |  | 電話番号 |  |
| 氏　名 |  |
| 団体の規約 | □あり（別紙のとおり）　　□ なし　 | 会員数 | 世帯 |
| 主な活動内容 | □自主防犯パトロール（□徒歩　□自動車　□自転車　□バイク　□その他（　　　　　　　　）　）□防犯広報□危険箇所点検・地域安全マップ作成□防犯教室・講習会 | □防犯指導・診断□環境浄化□子どもの保護・誘導□乗り物盗予防□放置自転車対策□駐車・駐輪場警戒 |
|  |
| 青色防犯パトロール活動の概要 |
| 活動名称 | □　上記団体名に同じ　　□　下記のとおり |
|  |
| 代表者（青色防犯パトロールの代表者） | □　上記団体代表者に同じ　　□　下記のとおり |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 職　業 |  | 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  | 携帯電話 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| パトロール開始年月 | 　年　　月 | 活動人員 | 　　　　人（別紙名簿のとおり） |
| 活動状況 | □毎日　　□週に（　　　）回　　□月に（　　　）回　□不定期 |
| 活動区域 | 別紙のとおり | 活動時間帯 |  |
| 使用車両 | １　 | ６ |
| ２　 | ７ |
| ３　 | ８ |
| ４ | ９ |
| ５ | 10 |

様式第１（３）別紙名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 番号 | 氏　　名 |
| 1 |  | 21 |  |
| 2 |  | 22 |  |
| 3 |  | 23 |  |
| 4 |  | 24 |  |
| 5 |  | 25 |  |
| 6 |  | 26 |  |
| 7 |  | 27 |  |
| 8 |  | 28 |  |
| 9 |  | 29 |  |
| 10 |  | 30 |  |
| 11 |  | 31 |  |
| 12 |  | 32 |  |
| 13 |  | 33 |  |
| 14 |  | 34 |  |
| 15 |  | 35 |  |
| 16 |  | 36 |  |
| 17 |  | 37 |  |
| 18 |  | 38 |  |
| 19 |  | 39 |  |
| 20 |  | 40 |  |

様式第４（第１１条関係）

年　　月　　日

葛　飾　区　長　　あて

申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

葛飾区青色防犯パトロール活動助成金交付請求書

　　　　年　　月　　日付により交付決定通知のあった葛飾区青色防犯パトロール活動助成金として、下記金額を請求します。

　　なお、活動助成金については、下記振込口座に振込んで下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金請求額 | **￥** |
| 振　込　口　座 |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　　別（どちらかに○） | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |
|  |