別紙１

**緊急助成金申請書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人茨城県共同募金会　会長　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名（団体名）  設立年月日  法人格の有無 | 有　　無 |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 所在地等 | 〒  TEL  FAX |
| 担当者 | TEL  ※申請内容の担当者の氏名・連絡先を記入ください |
| 施設（団体）の  主な事業概要 |  |

茨城県共同募金会緊急助成金の助成を受けたく関係書類を添えて申請します。

記

助成希望額　　金　　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨）

助成金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 銀行・信金・信組 　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）　　　　　　　　　　　　　支店 | | |
| 口座の種類 | 普通・当座・（　　　） | 口座番号 |  |
| 口座の名義 | フリガナ | | |
|  | | |

注　通帳の契約者名及び本店・支店名記載部分のコピーを添付してください

添付書類

１．災害状況報告書（様式１）

２．災害証明書（警察署、消防署又は地方公共団体の発給するものに限る。）

３．復旧計画書（様式２）

４．見積書

５．カタログ、図面

（様式１）

災害状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 災害の種類 | ・火災　　　・水害　　　・地震　　　・その他（　　　　　　） |
| 災害発生日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　時 |
| 被災状況 |  |
| （被災状況の写真） | |

（様式２）

復旧計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 計画内容 |  |
| 事業着手時期  事業完了見込 | 令和　　年　　月　　から  令和　　年　　月　　まで |
| 事業費予算 | |  |  | | --- | --- | | 項　　目 | 金額（千円） | | 緊急助成金 |  | | 保険金・補助金 |  | | 借入金 |  | | 自己資金 |  | | 合　　計 |  | |
| 備　　　考 |  |