

文京区中高層共同住宅等エレベーター閉じ込め対策費用助成金交付申請書

申請日は記入不要です。

年 月 日

文京区長 殿

建物の名称 **〇〇マンション**
建物の所在地 **文京区△-□□-〇〇**
管理者氏名 **〇〇マンション管理組合**
理事長 文京 太郎
管理者住所 **文京区△-□□-〇〇**

文京区中高層共同住宅等エレベーター閉じ込め対策助成金の交付について、文京区中高層共同住宅等エレベーター閉じ込め対策費用助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 **30,000** 円

3万円を上限とした助成金額を記入して下さい。

2 購入予定品目

品目	個数	単価	金額
エレベーター用防災キャビネット	1	¥54,000	¥54,000
合計			54,000円

税込み金額で記入して下さい。

3 防災訓練の概要

- (1) 実施年月日 **〇年〇月〇日**
(2) 参加者数 **30人**
(3) 実施内容 **防災用品の使用方法の確認**

4 添付書類

- (1) 事業計画書
(2) 助成金執行計画書
(3) 見積書の写し

事業計画書

申請日は記入不要です。

年 月 日

建物の名称 〇〇マンション
建物の所在地 文京区△-□□-〇〇
管理者氏名 〇〇マンション管理組合
理事長 文京太郎
管理者住所 文京区△-□□-〇〇

1. エレベーター閉じ込め対策

設置予定日	平成 〇年 〇月 〇日 (〇)
購入内容	エレベーター防災キャビネット 内容物 ■発電式多機能ラジオ(1台) ■サイリュームライト(1本) ■非常用飲料水(500ml×3本) ■救急用品(1セット) ■ポリ袋(20枚) ■トイレットペーパー(1個) ■消臭剤(1個) ■便凝固剤(20回分)

2. 防災訓練

予定年月日	平成 〇年 〇月 〇日 (〇)
実施場所	マンション エントランス
参加予定者数	30 名
実施目的	防災知識の習得
実施予定内容	防災用品の使用方法の確認

助成金執行計画書

品目	個数	単価	金額
エレベーター防災キャビネット	1	¥54,000	¥54,000
合計			¥54,000

税込み金額で記入してください。

(氏名) 文京 花子

(住所) 文京区〇〇-〇

(電話番号) 080-〇〇〇-〇〇