



第1号様式

令和 3年 1月25日

東京都知事 殿

所在地 東京都江戸川区西葛西3-3-13

団体名 バームハイツ西葛西自治会

代表者

役職・氏名 会長 河本 政美



新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業助成金交付申請書

新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業助成金交付申請書について、新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業助成金交付要綱第7の規定に基づき下記のとおり申請します。

なお、当団体は要綱第4 1ただし書に該当せず、第8 3並びに第20及び第21の規定に異議なく応じることを誓約します。

記

1 事業名

新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発事業

2 実施内容

新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発を目的に以下の事業を実施する。

※該当する実施概要について、次の中から選んで□にチェックを記入してください。(複数選択可)

※感染拡大防止普及啓発チラシとシールの各戸配布は必須です。

感染拡大防止普及啓発チラシとシールの配布

啓発グッズの配布

感染防止対策を施しながら普及啓発を行うために必要となる物品の購入

3 期待される効果

地域において新型コロナウイルス感染拡大防止普及啓発を行い、住民一人一人に感染予防対策の徹底を図る。

4 実施予定日

配布 予定日	配布予定が単日の場合は上段、複数日の場合は下段に <input checked="" type="checkbox"/> して記載してください。	
	□ 令和3年 月 日に配布します。	
事業期間	<input checked="" type="checkbox"/> 次の予定で配布します。(例:「1/23~1/24」等)	
	令和 3年 1月 9日 から (準備開始日を記載してください。)	令和 3年 3月 31日 まで (事業終了日を記載してください。)



5 助成申請額及び概算払の希望の有無

助成申請額欄には、第2号様式「収支予算書」の助成金収入と同額を記入し、(千円単位とし、端数は切捨て)概算払の希望の該当欄に○を付けてください。(助成上限額は30万円です。)

助成申請額
300,000円

概算払の希望	
有	無
	○

※ 概算払いを希望された場合は、交付決定額の7割を上限として、交付決定後3週間以内に受け取ることができます。

6 啓発シール必要枚数

218 枚

※ 感染拡大防止普及啓発シールの各戸配布は必須です。

※ 必要枚数分の啓発シールを「7 連絡責任者」の所在地等に記載いただいた住所に送付します。

7 連絡責任者 申請を行う町会・自治会又は区市町村の担当者に限ります。

役職名・氏名	会長 河本 政美		
所在地等	<u>〒134-0088</u> 東京都江戸川区西葛西3-3-13-115 バームハイツ西葛西		
電話番号	自宅・職場	03 (3804) 5629	FAX 03 (3804) 5629
	携帯電話	090 (2548) 2026	
メールアドレス	jichikai@baumheights.com (自治会) jk2002wc@blue.ocn.ne.jp (個人)		

※ 日中連絡の取れる担当者を連絡責任者としてください。

