様式第７号（第７条、第１４条関係）

補　助　事　業　計　画　書

自主防災組織名

１　運営補助事業

|  |  |
| --- | --- |
| 実施（予定）年月 | 事業内容 |
| 年　　月 | 自主防災組織会議・総会 |
| 年　　月 | その他の活動（　　　　　　　　　　） |

２　育成補助事業

　⑴　資機材補助事業

事業予定　　　有　・　無　　　　　　　　の場合　　　実施予定 　　　月

＊倉庫の購入計画がある場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 倉庫の床面積 | ㎡ | 建築確認申請 | 有　・　無 |

⑵　井戸の水質検査事業

事業予定　　　有　・　無　　　　　　　　の場合　　　実施予定 　　　月

予定箇所 　　　箇所

　予定箇所（水質検査に当たっては、事前に所有者の内諾を得てください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 井戸の所有者 | 防災対策用指定  井戸届出の  有　　　無 | 前年度水質検査結果  （届出有の場合のみ記入） | 検査実施予定機関 | 備　　考 |
|  | 有　・　無 | 適合　・　不適 | 保健所・その他 |  |
|  | 有　・　無 | 適合　・　不適 | 保健所・その他 |  |
|  | 有　・　無 | 適合　・　不適 | 保健所・その他 |  |
|  | 有　・　無 | 適合　・　不適 | 保健所・その他 |  |
|  | 有　・　無 | 適合　・　不適 | 保健所・その他 |  |

　備考

　　１　水質検査を保健所以外（その他に○をつけた場合）で実施する場合には、申請書に見積書の原本を必ず添付してください。

　　２　防災対策用指定井戸については、年１回以上の水質検査を継続して実施してください。（市からの水質検査に係る補助金は、１箇所当たり年度１回限りです。）