第１号様式の１（第６条関係）

記入例

提出日を記入

令和　7年　×月　×日

八王子市長　殿

（申請者）地域団体名　○○町会

申請者欄に団体の代表者名を記入

　　　　　〒　192-××××

住所　八王子市○○町123

　　　　　代表者名　会長　八王子　太郎

　　　　　担当者名　八王子　太郎

　　　　　電話番号　×××-××××

八王子市防犯設備維持管理経費補助金（電気料金・使用料）交付申請書

標記の補助金に係る事業を下記のとおり行うので、八王子市防犯設備維持管理経費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

記

１　補助対象事業名　　　防犯設備維持管理事業（電気料金・使用料）

電気料金・使用料のカメラ台数を記入

（不明の場合は空欄でも可）

２　補助金交付申請額

記入不要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の区分 | 地域見守り設置  カメラ台数 | 地域団体独自設置  カメラ台数 |
| 電気料金 | **２**台 | 台 |
| 使用料 | 台 | 台 |
| 交付申請額 | 円 | 円 |

* 交付申請額は、八王子市防犯設備維持管理経費補助金交付要綱別表１及び別表２に掲げる補助対象限度額以内の補助対象経費に、同表に掲げる補助率を乗じて得た額を記入すること。ただし、交付申請額に１，０００円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。

領収証等の添付書類については、

別紙2「申請時の添付書類について」をご確認ください。

３　事業の内容　　　　　別紙のとおり

４　添付資料

⑴　領収書等支払を証明する書類（支払期限又は振替予定日が記載されているもの）

⑵　申請内訳票（第１号様式の１　別紙）

⑶　【地域団体独自設置カメラの申請の場合】申請カメラの設置案内図

⑷　【地域団体独自設置カメラの申請の場合】申請カメラの機種または型番等、仕様がわかる書類

第１号様式の１　別紙

申請内訳票（電気料金・使用料）

補助を受けて設置したカメラ（電気料金・使用料の補助対象となるカメラ）を掲載していますので、ご確認ください

※掲載カメラの処分等は、市への報告が必要です

１　申請対象の防犯カメラ（モニター、録画装置等を含む）について

八王子市防犯設備維持管理経費補助金交付申請書（別記第１号様式の１）において、申請をする防犯カメラ等機器は以下のとおりです。

申請団体名：○○町会

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機器№ | 機器の種類 | 所在地 | 設置場所  ※電柱番号など | 設置機種 | 電気料金  申請対象に○ | 使用料  申請対象に○ |
| 1 | 防犯カメラ | ○○町123 | 東電柱 | ホームセキュリティ  PROCAMERA | **○** | **○** |
| 2 | 防犯カメラ | ○○町456 | ポール | ホームセキュリティ  PROCAMERA | **○** |  |
| 3 | 防犯カメラ | ○○町789 | 街路灯  ポール | ホームセキュリティ  PROCAMERA |  |  |

※申請対象の防犯カメラ、モニター、録画装置等は、以下のとおりです。

今回申請するカメラについて、電気料金・使用料の区分毎に○

（不明の場合は空欄でも可）

⑴ 「八王子市地域における見守り活動事業補助金交付要綱」の規定により設置されたもの（地域見守り設置カメラ）

⑵ 地域団体が独自に設置・管理し、不特定多数の者が往来する道路を撮影するために設置されたもの（地域団体独自設置カメラ）

※地域見守り設置カメラについては、以下の場合に市に報告義務があります。

　⑴　機器が破損するなど、防犯の用に供することができなくなった場合

　⑵　貸付、譲渡または撤去など、機器を処分する場合

実施している地域の見守り（防犯）活動を記入

※**月１回以上**実施していることが補助条件です

２　現在実施している地域の見守り活動の実施状況（内容や頻度、連携の状況）

　当団体で現在実施している地域の見守り活動は以下のとおりです。

　月に２回、役員定例会の際に防犯パトロールを実施。

　年末には、歳末パトロールを実施。

３　事業に要する経費負担内訳（円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| カメラ  種類 | 区分 | 総事業費 | 補助対象外  経費 | 補助対象  経費 | 事業別補助  対象経費 | 補助対象経費に係る負担区分 | |
| 市補助金 | 自己負担額 |
| 地域  見守り  設置 | 電気料金 |  | 記入不要 |  |  |  |  |
| 使用料 |  |  |  |
| 地域団体  独自設置 | 電気料金 |  |  |  |  |  |  |
| 使用料 |  |  |  |

第４号様式の１（第１０条関係）

日付欄　記入不要

　令和　　年　　月　　日

八王子市長　殿

　　　　〒　192-××××

団体の代表者名等を記入

所在地　八王子市○○町123

地域団体　○○町会

代表者名　会長　八王子　太郎

八王子市防犯設備維持管理経費補助金（電気料金・使用料）請求書

記入不要

令和　　年（　　　　年）　　月　　日付　八安犯第　　　　号をもって確定通知のあった標記補助事業について、八王子市防犯設備維持管理経費補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　補助事業名　　　　防犯設備維持管理事業（電気料金・使用料）

記入不要

２　請　求　額　　　　金　￥　　　　　　　　円

**支払金口座振替依頼書**

日付欄　記入不要

八王子市長　殿

　　　 令和　　年　　月　　日

八王子市から受領する支払金のうち口座振替払いについては、下記の指定口座に振込みされるよう依頼します。

郵便番号 192-××××　 電話番号 　　042　 － ××× －　××××

ファクシミリ番号 － －

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | **八王子市○○町123** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | **○** | **○** | **チ** | **ヨ** | **ウ** | **カ** | **イ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 商号・名称 | **○○町会**  署名を省略する場合、本人確認書類の  提示・提出が必要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者役職名  （代理人役職名） | **会長** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | **ハ** | **チ** | **オ** | **ウ** | **シ** | **゛** |  | **タ** | **ロ** | **ウ** |  |  |  |  |  | ※署名省略の場合は、本人  確認書類の提示・提出が  必要です。 |
| 代表者氏名  （ご 署 名） | **八王子　太郎** | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金　融　機　関　名 | | | | | | | 金融機関コード | | | | | | | | | 支　　店　　名 | | | | | | | 店舗コード | | | | | | |
| 指  定  口  座 | 八王子　　銀行・信金  組合・農協 | | | | | | | **○** | | **○** | | **○** | | **○** | | | 八王子  　支店 | | | | | | | **×** | | | **×** | | **×** | |
| 預　金  種　目 | 口座番号（右詰め） | | | | | | | | 口座名義（カタカナで記入してください） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １ 普 通  ２ 当 座 | **×** | **×** | **×** | **×** | **×** | **×** | | **×** | **○** | **○** | | **チ** | | **ヨ** | **ウ** | | **カ** | **イ** |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |

※口座名義は金融機関に届出してある名称と一字でも違うと入金できませんので、

通帳を確認し正確に記入してください。

※上記口座名義人と申請者が異なる場合は、補助金の受領の権限について口座名義人に委任します。

【事務欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認方法 | 所属名・確認者 | 確認日 | 本人確認書類等の名称・備考 |
|  | 協働推進課・ |  |  |

※本人確認方法

記入不要