

令和2年6月18日

関係各法人代表者 様

川崎市健康福祉局長寿社会部
高齢者事業推進課長

令和元年8月の前線に伴う大雨、令和元年台風第15号並びに令和元年台風第19号、
第20号及び第21号に係る社会福祉施設等設備災害復旧費補助について（照会）

標記について、補助を希望される場合は、次のとおり関係書類を提出してください。

1 補助金協議書等の提出（補助事業の内容、金額等）

(1) 提出期限： 令和2年6月26日（金）必着

(2) 提出資料：

ア 社会福祉施設等の設備災害復旧費補助協議 提出用シート

イ 別紙（1）【法人名】

ウ 別紙（3）【法人名】

エ 見積書

オ 位置図，平面図，写真（復旧の前後）

カ その他参考となる資料（納品書，領収書，カタログ，仕様書など）

※ エ～カについては、6月26日までの提出は不要ですが、今後必要になりますので、6月
末日までにいつでも提出可能な状態に準備しておいてくださるようお願いします。

（エ～カの提出依頼等は後日改めてお知らせします。）

(3) 提出方法： 電子メール又は郵送

<メール>：40kosui@city.kawasaki.jp

※ メールの場合、件名に「R2災害復旧費補助」と入れてください。

<郵送先>：〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地

川崎市健康福祉局長寿社会部高齢者事業推進課

2 その他

・交付申請を予定されている場合、必ず今回の所要額調査を御提出ください。

・令和元年度に既に当該補助金を申請済みの法人におかれましては、交付済額が、基準額に達していない場合に限り、その差額分について申請可能です。

川崎市健康福祉局高齢者事業推進課

担当 吉江・和田

TEL：044-200-2544、044-200-2652

別紙

社会福祉施設等の設備災害復旧費補助協議 提出用シート

| | |
|-----------------------|--|
| 提出者（法人名） | 法人名： 法人住所： |
| 提出者（担当者） | 役職・氏名： 電話： FAX： メール： |
| 対象施設 | 施設種別： 施設名： 施設所在地： |
| 提出前の要件確認 ※全て☑できること | <input type="checkbox"/> 令和元年8月の前線に伴う大雨、令和元年台風第15号並びに令和元年台風第19号、第20号及び第21号による被害である <input type="checkbox"/> 被災状況を記録している（写真、メモ等） <input type="checkbox"/> 所要額の根拠を提示できる（契約書、領収書、見積書等） <input type="checkbox"/> 年度内（R3年3月末日迄）に納品・支払を完了する（している） |