（第１号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付申請書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　設置予定日 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日頃

４　概算払要望の有無　　　あ　り　　・　　な　し

＜添付書類＞

* 補助対象経費の見積書の写し
* ベンチの仕様がわかるもの
* ベンチの設置場所を示した図面または写真
* ベンチ設置理由書・調整状況報告書（第２号様式）
* 川崎市暴力団排除条例適合確認に係る役員等氏名一覧表及び同意書（様式）

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）に必要事項を記入してください。
* 補助対象経費には、要綱第４条に係る経費（税込）を記載してください。

（第２号様式）

# ベンチ設置理由書・調整状況報告書

１　ベンチ設置理由

ベンチ設置を希望する理由は、次のとおりです。

|  |
| --- |
| 理　　由 |
| （ベンチ設置を希望する理由やその背景などを記載してください。） |

２　調整状況報告

ベンチの設置に向けて、次のとおり、関係者と事前調整を行いましたので報告します。

|  |
| --- |
| 調整状況 |
|  |

※記入にあたっての注意事項

* 調整状況報告については、地権者との調整状況として、周辺権利者やベンチ設置場所の権

利者（民有地に設置する場合に限る。）にベンチ設置について支障がないことを確認し、そ

の内容を調整状況の欄に記入してください。

また、道路管理者との調整状況として、道路公園センターに確認した内容に加え、維持管理

の方法（保険加入有無を含む）を調整状況の欄に記入してください。

（第３号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付決定通知書

川崎市指令　　　第　　　号

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次のとおり交付を決定しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

川崎市長

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金交付の条件　　　裏面許可条件のとおり

■補助金交付の条件

1. 維持管理

バス停留所に設置したベンチの維持管理を適切に行うこと。

1. 調査への協力

ベンチ設置後の維持管理等に関して市長が行う調査に協力すること。

1. 保険への加入

設置したベンチに起因する事故等に備え、保険の加入に努めること。

　　 （4）ベンチへの表示

　　　　　管理者名及び国産木材が使用されていること、本補助金の交付を受けていることを設

置したベンチに容易に消えない方法で表示すること。

（5）補助金の返還

詐欺その他不正な手続きにより補助金の交付決定を受けた場合などにおいて、市長から補助金の返還を命ぜられた場合は補助金を返還すること。

（6）規則・要綱の遵守

川崎市補助金等の交付に関する規則及び川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付要綱を遵守すること。

（第４号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金不交付決定通知書

川崎市指令　　　第　　　号

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次のとおり交付しないことを決定しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

川崎市長

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　理由

（第５号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付申請取下届

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

　　　　　年　　　月　　　日付け川崎市指令　　　　第　　　　号により交付決定通知を受けた川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、申請を取り下げますので届け出ます。

申請を取り下げる理由

|  |
| --- |
|  |

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）及び申請を取り下げる理由の欄に必要事項を記入してください。

（第６号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金変更承認申請書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

　　　　　年　　　月　　　日付け川崎市指令　　　　第　　　　号により交付決定通知を受けた申請の内容について変更が生じましたので、関係書類を添えて申請します。

１　変更の内容

|  |
| --- |
|  |

２　変更後の補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　概算払要望の有無 あ　り　　・　　な　し

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）及び変更の内容の欄に必要事項を記入してください。
* 変更後の補助対象経費には、要綱第４条に係る経費（税込）を記載してください。

（第７号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金変更承認通知書

川崎市指令　　　第　　　号

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金の変更承認申請について、次のとおり承認しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

川崎市長

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金交付の条件

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付決定通知書に記載の交付条件のとおりとする。

（第８号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金変更不承認通知書

川崎市指令　　　第　　　号

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金の変更承認申請について、次のとおり不承認しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

川崎市長

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　理由

（第９号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金実績報告書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

　　　　　年　　　月　　　日付け川崎市指令　　　　第　　　　号により交付決定通知を受けた川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金に関する事業が完了しましたので、必要書類を添えて報告します。

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　設置完了日 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

＜添付書類＞

* 補助対象経費の領収書（内訳がわかるもの）の写し
* ベンチを設置したことがわかる写真
* 道路占用許可証の写し（道路占用許可申請が必要な場合に限る）
* 道路使用許可証の写し（道路使用許可申請が必要な場合に限る）
* 設置したベンチに使用した木材の主な産地・材種を証明する書類（出荷証明書、納品書など）、国産木材の総使用量が分かる資料
* その他

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）に必要事項を記入してください。
* 補助対象経費には、要綱第４条に係る経費（税込）を記載してください。

（第10号様式）

　　　　　　第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

（申請者）町内会・自治会名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

川崎市長

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金額確定通知書

　　　　年　　月　　日付けで実績報告のあった川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次のとおり補助金額を確定しましたので通知します。

１　補助対象経費 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

うち概算払金額 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　注意事項

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付要綱第13条の交付を受けた者の義務を

遵守すること。

（第11号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付請求書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者（電話番号）

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次のとおり請求します。

１　請求額（補助金額） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

1. 金融機関名 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店
2. 預金種別 普　通　　・　　当　座
3. 口座番号
4. 口座名義（受取人） フリガナ

氏　　名

３　委任状（申請者と受取人が異なる場合のみ）

委任者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

私は、次の者を代理人に定め、補助金の受領に関する権限を委任します。

受任者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）に必要事項を記入してください。

（第12号様式）

# 補助金概算払要望調書

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次の理由により、概算払による交付を希望します。

１　要望理由

|  |
| --- |
| 理　　由 |
|  |

２　概算払を要望する補助金の額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（第13号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金財産等処分申請書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）川崎市長

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者役職

代表者氏名

電話番号

担当者（電話番号）

川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金により取得した財産等について、次のとおり処分したいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　 　　　　停留所（　　　　　　方面）

１　処分財産等の取得年月日　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

２　処分財産等の取得価格及び時価　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　処分の方法（有償による処分の場合は、処分価格）　　　　　　　　　　円

４　処分の理由

※記入にあたっての注意事項

* 下線部（　　　）に必要事項を記入してください。
* ※添付書類として、要綱第11条第２項の川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金額確定通知書（第10号様式）の写しと処分財産等の取得価格及び時価、処分価格が分かるものを添付してください。

（第14号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金財産等処分承認通知書

　　　　　年　　　月　　　日

（申請者）町内会・自治会名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

川崎市長

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった申請について承認しましたので通知します。

　　　　　　　　　　 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

１　処分財産等の取得年月日　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

２　処分財産等の取得価格及び時価　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（第15号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金財産等処分不承認通知書

　　　　　年　　　月　　　日

（申請者）町内会・自治会名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

川崎市長

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった申請について不承認しましたので通知します。

１　設置場所 　　　　　　　停留所（　　　　　　方面）

２　理由

（第16号様式）

# 川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金交付決定取消通知書

川崎市指令　　　第　　　号

（申請者）町内会・自治会名

代表者住所

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　年　　月　　日付け川崎市指令　　　第　　　号で交付決定した川崎市バス停留所ベンチ設置支援補助金について、次のとおり交付決定を取り消しましたので通知します。

　　　　年　　月　　日

川崎市長

取消理由

|  |
| --- |
|  |