

自治会No.

(この欄の記入は必要ありません)

住みよい地域社会活動交付金交付申請書

年 月 日

松 川 町 長 様

自治会等名称

自治会長等氏名

印

住所

電話 ー

住みよい地域社会活動交付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 世 帯 数 世帯

(上記のうち前年度新規加入世帯数 世帯)

2 交付申請額 円

3 添付資料 前年度の事業実施報告及び収支決算書を添付してください

4 振 込 先

振込先	銀行・農協・金庫		支店 支所
預金種類	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

注1) 世帯数は、4月1日現在の世帯数を記入してください。

注2) 前年度新規加入世帯数は、申請年度の前年度において新規に自治会等へ加入した世帯数を記入してください。

注3) 新規加入世帯数及び交付申請額を確認するため、裏面へも記入をお願いします。

申請書提出先：役場まちづくり政策課まちづくり推進係

5 前年度新規加入世帯数調

令和6年4月2日から令和7年4月1日までの間に、貴自治会等へ新規に加入した世帯について記入してください。

新規加入の世帯主名	自治会名（区会のみ記入欄）

6 交付申請額の計算式

（1）自治会交付金

①均等割					<u>17,000円</u>
②世帯数割					
世帯数120世帯未満の自治会	1,300円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
世帯数120世帯以上の自治会	1,300円×	<u>120</u> 世帯	=	<u> </u> 円	
	1,100円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
③新規加入世帯加算	10,000円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
④山間地域加算（生東）					
	1,000円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
計					<u> </u> 円

（2）区会交付金

①均等割					<u>40,000円</u>
②世帯数割	800円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
③新規加入世帯加算	10,000円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
④－1山間地域加算（福与、部奈）	1,100円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
④－2〃（生東）	2,200円×	<u> </u> 世帯	=	<u> </u> 円	
計					<u> </u> 円

自治会加入（脱退）届

1. 加入(脱退)者氏名[世帯主]	
2. 加入(脱退)者住所	松川町番地
3. 加入(脱退) 自治会名	(組)
4. 加入(脱退) 年月日	令和 年 月 日
5. 加入(脱退)後 自治会戸数	戸
6. 加入(脱退) 理由	転入出 ・ その他 ()

上記のとおり、自治会へ加入(脱退)しましたので、報告します。

令和 年 月 日

自治会長

加入(脱退)者

【提出先】 松川町長（まちづくり政策課）

（以下は役場での処理となりますので、ご記入の必要はありません）

処理 確認 回覧	まちづくり政策課長	まちづくり推進係長	まちづくり推進係 (文書棚)	住民税務課長	住民係担当 (行政区コード処理)	建設水道リニア対策課長	上水道経理係

まちづくり出前講座 開催申込書

申込日 年 月 日

1 団 体 名

2 代 表 者 氏 名

3 連 絡 先

4 開催希望日時 年 月 日 () 午前・午後 時 分

5 開催場所

6 参加予定人数 人

7 希望する出前講座メニュー (☑をしてください)

☐ 大規模災害に備えて	☐ 町長・町職員との懇談会	☐ 自治会集会施設の整備
☐ マイナンバー	☐ リニア中央新幹線の発 生土	☐ 公共交通活用ガイド
☐ 第6次松川町総合計画 ～しあわせ実感まつかわ～	☐ ごみの分別説明	☐ 生活習慣病予防
☐ 介護予防	☐ 後期高齢者医療制度	☐ 人生会議をしてみませんか？
☐ 地域共生社会について考 えるワーク	☐ 水道の話	☐ 町の下水道
☐ 農業振興全般	☐ 子育て・親育ち・地域育 ち 子育て支援講座	☐ 税金のしくみ
☐ 男女共同参画の推進	☐ ニュースポーツ	☐ 読み聞かせ等おたのしみ 会 (子ども対象)
☐ 松川町の歴史や文化財	☐ 福祉全般 (社会福祉協議会)	☐ 日赤医療 (下伊那赤十字病院)
☐ 防犯・交通事故防止 (交番)	☐ 消防・救急 (消防署)	
☐ その他 (※上記以外で特に取り上げたいテーマ・課題等があればご記入ください)		

【申込先】

松川町役場 まちづくり政策課 まちづくり推進係

TEL 0265 (36) 7014

FAX 0265 (36) 5091

Email info@town.matsukawa.lg.jp

***** 役場使用欄 *****

課 長	係 長	係 員

【出前講座メニュー担当への連絡・調整】

☐ (済の場合に☑)

担当課・係：

課
係

出席者氏名：

年 月 日

松川町長 北沢 秀公 様

地縁による団体の名称及び主たる事務所の所在地

名 称

所在地

代表者の氏名及び住所

氏名

住所

告 示 事 項 変 更 届 出 書

下記の事項について変更があったので、地方自治法第 260 条の 2 第 11 項の規定により、告示された事項に変更があった旨を証する書類を添えて届け出ます。

記

1 代表者

変更前 住所
氏名

年 月 日 退任

変更後 住所
氏名

年 月 日 就任

(添付書類)

総会において議決したことを証する書類

別紙加入申込書

自治会活動保険明細書

No.	
-----	--

契 約 者	フリ ガナ シモイナゲンチョウソソカイ
	下伊那郡町村会 殿

証 券 番 号	
------------	--

符 号	自 治 会 (町 内 会) 名			担 保 危 険		保 険 金 額		免 責 金 額 (一事故につき)	保 険 料		
	殿			賠 償 責 任		1 事故につき	千円	千円			円
				傷 害 ✓	死 亡 後 遺 傷 害	1 名につき	千円	/			
	入 院	1 名につき	円		/						
		通 院	1 名につき			円	/				
	オ プ シ ョ ン 契 約			費 用	傷 害 見舞費用 □	担保の場合右に○印		/			
	雨天中止等による費用損害				費用損害 ■		千円		/		
	(備考)									合計保険料	

合 議 印	総務課長	係長	係 員	

防犯灯・蛍光灯交換・修理申請書

令和 年 月 日

松 川 町 長 殿

区・自治会名
自治会長名

下記箇所の防犯灯蛍光灯交換・修理を申請します。
(必須項目)

場 所 ※防犯灯台帳を参照のこと	台帳番号	① No. _____ (LED 蛍光灯)
		② No. _____ (LED 蛍光灯)
		③ No. _____ (LED 蛍光灯)

交換・修理 特記事項

① 点滅している 点灯しない 昼間でも点灯している (その他 _____)

② 点滅している 点灯しない 昼間でも点灯している (その他 _____)

③ 点滅している 点灯しない 昼間でも点灯している (その他 _____)

その他 (_____)

※ 黒枠内を記入してください。
※ 交換・修理費用は町負担とします。ただし指定防犯灯の費用は、自治会の一部負担となります。

請 負 業 者				
工事発注日	年 月 日	工事終了日	年 月 日	
検収年月日	年 月 日	職氏名	印	

FAX（役場） 36-5091

別紙

ごみゼロ運動 実施計画書

令和 年 月 日

松川町役場 住民税務課 環境係 行

区・自治会名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

ごみゼロ運動について、下記のとおり計画しましたので報告します。

記

1. 計画日時 令和 年 月 日（ ） : ~ :

2. 実施区域 _____

3. 実施項目 (レ印を入れてください。)

- ☐ ごみの収集活動
☐ 植栽管理及び雑草処理等
☐ 花いっぱい活動等
☐ その他 _____

4. ごみ収集用袋 必要枚数

- ・燃やすごみ専用袋 _____ 枚
・金物類専用袋 _____ 枚
・埋立ごみ専用袋 _____ 枚
・プラスチック資源専用袋 _____ 枚
・紙製容器包装専用袋 _____ 枚

ごみ袋不要でも、実施の場合は計画書を提出願います。