第１２

補助事業の概要（注１）

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名  代表者氏名 | （注２） |
| 「消防・救急デジタル無線」又は「市町村デジタル防災行政無線（移動系）」の別（注３） |  |
| 施設の設置場所 |  |
| 着工予定日 |  |
| 完了予定日 |  |

（千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国庫補助金申請額（事業費×補助率） | | 事　業　費 |
| 施設・設備費 |  |  |

|  |
| --- |
| 備　考（注４） |

（注１）補助事業の概要は、消防・救急デジタル無線に用いる無線設備への置換に係るものと市町村デジタル防災行政無線（移動系）に用いる無線設備への置換に係るものに分けて記載すること。

なお、どちらか一方の無線設備への置換が既に完了している場合には、備考欄にその旨を記載すること（置換が完了している無線設備に係る事業の概要の記載等は、不要とする。）。

（注２）地方公共団体の連携主体にあっては、

「連携主体（○○市、○○町・・・及び○○村）代表

市町村長名　　　　　　　　　　　」

と記載すること。

（注３）「消防・救急デジタル無線」又は「市町村デジタル防災行政無線（移動系）」を記載すること。

（注４）消防・救急デジタル無線に用いる無線設備への置換を行う者と市町村デジタル防災行政無線（移動系）に用いる無線設備への置換を行う者とが異なる場合には、もう一方の無線設備が平成２８年度末（消防・救急無線にあっては、平成２８年５月３１日）までにデジタル化が完了する旨（整備スケジュール等）を備考欄に記載すること。