様式第4号(第7条関係)

年　　月　　日

　　都留市長　　　　　様

自主防災組織名

住所

氏名　　　　　　　　　印

電話番号

年度都留市防災士資格取得実績報告書

　　　　年　月　日付　　第　　　号で交付決定を受けた　　年度都留市防災士資格取得促進助成金について、下記のとおり実績を報告します。

記

1　交付決定を受けた額　　　　　　　　　　　　　　　円

2　防災士認定の有無　　　　　 有　　　登録日　　 　年　　 月　 　日

　　　　　　　　　　　　　　　 無

様式第5号(第8条関係)

　　第　　号

年　　月　　日

住　所

氏　名

年度　都留市防災士資格取得促進助成金交付額決定通知書

　　年　　月　　日付で申請のありました　　　　年度都留市防災士資格取得促進助成金として金　　　　　 円を交付します。

年　　月　　日

都留市長　　　　　　　　印

備考

　補助金請求手続は、この通知を受け取った日から20日以内に行ってください。

様式第6号(第9条関係)

平成　　年　　月　　日

都留市長　　　　　印

自主防災組織名

住所

氏　　　　　名　　　　　　 　　印

　　年度都留市防災士資格取得促進助成金交付請求書

年　　月　　日都留市指令　　収第　　号で交付額決定を受けた、都留市防災士資格取得促進助成金について、次のとおり請求します。

助成金交付請求額　　　　　　　　　円

　助成金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 |
| 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本店支店 | 普　通当　座 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口座名義 |  |