様式第2号(第5条関係)

年　　　月　　　日

都留市長　　　　　　様

住 所

氏 名　　　　　　　　 　 ㊞

電話番号

誓約書

都留市防災士資格取得促進助成金交付要綱の規定に基づき助成金の交付申請をするに当たり、第3条の助成対象者の条件を確認し、要綱の趣旨に則り防災リーダーとして活動します。

また、防災リーダーとして活動するにあたり、次に掲げる情報を市または地域の防災組織等に提供することについて、同意します。

市または地域の防災組織等へ提供する情報の内容

１　住所 ：

２　氏名 ：

３　電話番号 ：

４　所属自主防災会(自治会)名 ：