

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

佐渡市長 様

申請者住所

氏名 ㊟

電話番号

令和 年度地域防災リーダー育成補助金交付申請書

佐渡市地域防災リーダー育成補助金交付要綱第5条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ		性別	男・女
	氏名		生年月日	年 月 日
研修機関名				
研修予定日		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
試験予定日		令和 年 月 日		
登録予定日		令和 年 月 日		
補助金交付申請額		円		
補助金対象経費		防災士研修講座の受講料	円	
		防災士資格取得試験受験料	円	
		防災士認証登録料	円	
		合計	円	
添付書類		(1)推薦書 (別紙1) (2)誓約書 (別紙2)		

別紙1（様式第1号関係）

令和 年 月 日

推薦書

佐渡市長 様

団体名

代表者 住所

氏名

㊟

電話番号

下記の者を、地域における防災力向上の担い手として推薦します。

記

住 所	
氏 名	
電話番号	

別紙 2 (様式第 1 号関係)

誓約書

私は、補助金の交付を申請するに当たり、現在下記要件の全てを満たしており、補助事業実施期間及び補助事業終了後の 5 年間についても、これを維持することを誓約いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、私が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

記

- 1 自主防災組織又は町内会等の防災活動に積極的に参加する意思があること。
- 2 補助事業を適正かつ確実に実施できること。
- 3 市税等を滞納していない者であること。
- 4 佐渡市暴力団排除条例第 2 条第 1 号の暴力団又は第 2 号の暴力団員に該当しないこと。
- 5 佐渡市地域防災リーダー育成補助金交付要綱別表に掲げる措置要件に該当し、同表の交付停止期間を経過していない者でないこと。

令和 年 月 日

佐渡市長 様

申請者

住所

氏名

㊞