

第1号様式（第6条関係）

防災士資格取得費助成申請書

年 月 日

長久手市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり防災士資格を取得しましたので、長久手市防災士資格取得費助成事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。なお、助成金の交付決定に必要な市税の公簿等の閲覧に同意します。

記

| | |
|-----------|---|
| 1 資格取得年月日 | 年 月 日 |
| 2 助成金申請額 | 円 ※助成対象経費の合計額の1/2（上限14,000円） |
| 3 添付資料 | (1) 防災士証の写し (2) 助成対象経費の支払を証明する書類 (3) 誓約書（第2号様式） |
| 4 備考 | |
| 5 市税納税状況 | 完 納 ・ 未 納 ※市で記入するため、記入しないでください |