

地区

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

鳥取市自主防災会連合会地区防災訓練概算

提出日を記入してください。

鳥取市自主防災会連合会
会長 前田 雅之 様

(申請者)自主防災会名 ○○ 地区自主防災会連絡協議会

自主防災会長名 防災 太郎 ⑧

自署する場合は押印不要です

住 所 〒 680-8571

鳥取市幸町71

電 話 ○○○-△△△△-□□□□

鳥取市自主防災会連合会地区防災訓練助成について、概算
記のとおり請求します。

日中に連絡がつく電話番号を記入してください。

記

- 1 助成事業等の名称 鳥取市自主防災会連合会地区防災訓練助成事業
- 2 概算払請求額 金 150,000 円
- 3 概算払を必要とする理由 自己資金ではまかなえないため

4 振込口座

鳥取市自主防災会連合会より支払われる助成金については、下記口座へ振り込み願います。

金融機関名	防災 銀行・金庫 組合・農協	いなば 本店・支店 出張所							
預金種別	普通・当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
口座名義	(フリガナ) ○○○ジシュボウサイカイ								
	○○○自主防災会								

5 添付書類

- (1) 地区防災訓練実施計画書
- (2) 訓練の概要がわかる資料
- (3) 見積書
- (4) 通帳の写し(口座番号、フリガナ名が記載されている部分)

6 注意事項

- ・概算払については計画どおりに事業が実施できず、交付確定額が概算払額を下回ると、返金が必要になりますので、概算払額は慎重に決定してください。
- ・原則として、地区防災連絡協議会名義の口座に振込します。