



提出日を記入してください。

## 鳥取市自主防災会連合会地区防災訓練実績報一青末調水青

鳥取市自主防災会連合会 会長前田雅之様

(甲請者)目主防災会名	፭	<u> </u>
自主防災会長名	名	<u>防災 太郎</u> 自署する場合は押印不要です
住所	<del>-</del> <u>-</u>	680-8571
		鳥取市幸町71
電話	. <u> </u>	000-444-000

防災訓練を別紙のとおり実施しましたので報告し日中に連絡がつく電話番号を記 合 会地区防災訓練助成を受けたいので、関係書類を入してください。

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 交付申請額 金 150,000 円
- 3 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		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		
	(フリガナ) <b>〇〇〇ジシュボウサイカイ</b>										
口座名義	〇〇〇自主防災会										

- 4 添 付 書 類
  - ① 地区防災訓練実施報告書:収支決算書
  - ② 領収書の写し
  - ③ 納品書等経費の内訳のわかるもの(写し可)
  - ④ 写真(訓練実施がわかる写真)
  - ⑤ 通帳のコピー(口座番号、フリガナ名が記載されている部分)
- 5 注 意 事 項
  - ・原則、地区自主防災会連絡協議会名義の口座に振込します。