

地区

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

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施報告書

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 印
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 ○○○-△△△△-□□□□

防災訓練を別紙のとおり実施しましたので報告します。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 交付決定年月日及び番号 令和○年○月○日

発鳥自連第 ○○-○○ 号

3 交 付 決 定 額 金 150,000 円

4 精 算 額 金 150,000 円

5 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 納品書等経費内訳のわかるもの
- ④ 写真(訓練実施がわかる写真)