令和　　　年 　　月　　　日

**鳥取市自主防災会連合会地区防災訓練実績報告書兼請求書**

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

自署する場合は押印不要です

住所　〒

鳥取市

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。また、鳥取市自主防災会連合会地区防災訓練助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

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　　　　　　　　　　　　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 | 銀行・金庫 組合・農協 | | 本店・支店 出張所 | | | | | | |
|
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

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（写し化）

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。