別記様式第１号（第６条関係）

多治見市防災士認証取得補助金交付申請書(兼請求書)

年　　月　　日

多治見市長

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　※

※本人が自署しないときは、押印してください。

連絡先

多治見市防災士認証取得補助金の交付を受けたいので、多治見市防災士認証取得補助金交付要綱第６条第１項の規定により申請（請求）します。

|  |
| --- |
| １　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（年齢　　歳） |
| ２　受講した防災士養成研修講座 |
|  | 講座の名称 |  |
| 実施団体の名称 |  |
| 受講期間 |  |
| ３　補助申請に係る経費 |
|  | 防災士養成研修講座受講料　…① | 円 |
| 防災士教本代　…② | 円 |
| 防災士資格取得試験受験料　…③ | 円 |
| 防災士認証登録料　…④ | 円 |
| 計…⑤（①＋②＋③＋④） | 円 |
| ４ | 補助申請額（請求額）　（⑤×1/2）※千円未満は切り捨て | 円 |

１．同意事項

補助金交付申請（請求）に当たり、市税、国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、市営住宅使用料、水道料金、下水道使用料、下水道事業受益者負担金、農業集落排水処理施設使用料又はし尿処理手数料の納付状況を確認することに同意します。

２．誓約事項

　　私は、防災士として、市や自治会の実施する防災訓練等の防災減災活動に積極的に活動します。

３．請求振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　本店信用金庫　　　　　　　　　　　　　支店農業協同組合　　 |
| 預金種目 | １　普　通　　２　当　座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

(注１)申請者の口座に限る。

(注２)申請者が18歳未満に限り、当該申請者を監護する者の口座可〔続柄：　　　　〕