

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

美馬市長 様

事業所所在地

事業所名称

代表者職氏名

㊞

美馬市事業所防災士資格取得促進事業補助金交付申請書

美馬市事業所防災士資格取得促進事業補助金の交付を受けたいので、美馬市事業所防災士資格取得促進事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 金 円

2 添付書類

(1) 事業計画書（様式第 2 号）

(2) 協定締結申出書（様式第 3 号）

(3) 市税等の完納証明書

(4) 対象となる従業員等が要綱第 3 条第 1 号の規定を満たすことが確認できる書類

(5) その他市長が必要と認める書類

3 担当者の所属、職氏名及び連絡先

所属

職氏名

連絡先電話番号

メールアドレス