

様式第3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

印

### 協定締結申出書

美馬市事業所防災士資格取得促進事業補助金の申請に当たり、次のとおり防災等に関する協定を締結することについて協議を行いたいので、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条の規定により申し出ます。

#### 1 協定に定める協力事項

(1) 平時

(2) 災害時

#### 2 協定締結（予定）時期

年 月（予定）