

様式第2号（第6条関係）

誓 約 書

年 月 日

伊丹市長 様

住 所

氏 名

電話番号

（※）本人が自署しない場合は、
記名押印してください。

伊丹市防災士育成事業補助金交付要綱に基づき補助金の交付申請を行うに当たり、同要綱第3条の補助対象者の条件を確認し、資格取得後は、要綱の趣旨に則り防災のリーダーとして活動します。

自主防災組織等へ提供する情報の内容

1. 住 所
2. 氏 名
3. 電 話 番 号

以 上