

様式第3号（第6条関係）

推 薦 書

年 月 日

伊丹市長 様

自主防災組織等

組織の名称

代表者の

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第3条に該当する者として、下記の者を推薦
します。

記

被推薦者

1. 住 所

2. 氏 名

以 上