

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