様式第3号（第7条関係）

　　年　　月　　日

　宇　美　町　長　　　殿

 自主防災組織等名

代表者の

住　　所

氏　　名

電話番号

推　　薦　　書

宇美町防災士資格取得助成金交付要綱第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