|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協議会長 | 事務局長 | 事務局次長 | 書　　記 | 会　　計 | 担 当 者 | 通知年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |

様式第１号(第４条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  小千谷市自主防災組織連絡協議会長　様  自主防災会長　住所  氏名  電話  **事業実施通知書** | | | | | | |
| 自主防災組織の名称 | 自主防災会 | | | | | |
| 事業区分 | 防災活動事業　　　　　　　　防災リーダー養成事業 | | | | | |
| 実施予定年月日 | 年　　月　　日　　時　　分　　から　　　　時　　分 | | | | | |
| 実施場所 |  | | | | | |
| 参加予定人数 | 名 | | 担当者 |  | | 連絡先 |
| 奨励金の交付 | 希望する　　　　　　　　　　希望しない | | | | | |
| 職員派遣の要否 | 要（　　　　　　　　　　）　　　　否 | | | | | |
| 事業概要  （必要に応じて別紙を添付すること。） |  | | | | | |
| 消火栓使用 | 申請する　　　　　　　　　申請しない | | | | | |
| ※　受　付　欄 | ※　　　　処　　　　　　理　　　　　　欄 | | | | | |
|  | 審査の結果 | □　可　　　　　□　不可 | | | | |
| 不可の場合の理由 | | |  | |
| 連絡の確認 |  | | | | |

備考　１．太枠内は、記入しないでください。

　　　２．該当する項目を〇印で囲んでください。

３．消火栓を使用する場合は、「消火栓使用申請書」を添付してください。