様式第２号（第５条関係）

推　薦　書

年　　月　　日

加古川市長　様

|  |
| --- |
| （自主防災組織、社会福祉施設等） |
| 推薦組織の名称 |  |
| 　　代表者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |

令和７年度加古川市防災士育成事業補助金の交付を受ける者として、下記の者を推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏　　名 |  |