

第2号様式（第6条関係）

年 月 日

須賀川市長

自主防災組織等  
組織の名称  
代表者の  
住 所  
氏 名  
電話番号

須賀川市防災士資格取得奨励金推薦書

下記の者が、地域の防災の担い手となる防災士として適任であることを認めて推薦します。

記

1 住 所

2 氏 名