

自主防災組織結成届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

市川町長 様

自主防災組織名

〇〇〇区自主防災会

代表者 住所

市川町西川辺 165-3

氏名

会長 〇〇 〇〇

TEL

0790-00-0000

押印なし

自主防災組織を結成したので、市川町自主防災組織活性化支援事業補助金交付要綱第 2 条の第 1 項規定により届け出ます。

自主防災組織名	〇〇〇区自主防災会
設 立 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
対 象 区 域	〇〇〇区
代 表 者	住所 市川町〇〇〇123-4 氏名 〇〇 〇〇 電話 0790-00-0000
世帯数及び人数	〇〇世帯 〇〇〇人
添 付 書 類	1 自主防災会規約（資料 1） 2 自主防災会防災計画書（資料 2） 3 編成表（資料 3） 4 任務分担表（資料 4） 5 その他
備 考	