

別記様式（第7条関係）

年 月 日

郡山市長

住 所
氏 名
電話番号
生年月日 年 月 日生

郡山市防災士資格取得助成金交付申請書兼同意書

郡山市防災士資格取得助成金の交付を受けたいので、郡山市防災士資格取得助成金交付要綱第3条に規定する交付対象者として、同要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

また、同意事項の内容について同意します。

記

交 付 申 請 額	円		
防 災 士 認 証 日	年 月 日	登 録 番 号	
研 修	受 講 日	年 月 日	
	受 講 場 所		
	研 修 機 関 名		
資 格	受 験 日	年 月 日	
	受 験 場 所		
対 象 経 費	防 災 士 研 修 講 座 受 講 料		円
	防 災 士 資 格 取 得 試 験 受 験 料		円
	防 災 士 認 証 登 録 料		円
特 例 ・ 割 引 事 由			
同 意 事 項	私（申請者）は、本助成金の交付申請に伴い、住民基本台帳記載情報及び市税等の納付状況（税目・税額・申告の有無等）の確認のため、税務担当課に照会することについて同意します。 確認税目 個人市民税、固定資産税（都市計画税含む）、軽自動車税、事業所税、入湯税及び国民健康保険税		
添 付 資 料	<input type="checkbox"/> 防災士認証状の写し		
	<input type="checkbox"/> 防災士証の両面の写し		
	<input type="checkbox"/> 助成対象経費の支払を証する書類の写し		
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード、運転免許証その他の住所及び氏名が確認できる身分証明書の写し		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		