様式第2号の2（第4条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　宛

住　　所

氏　　名

電話番号

所属する自主防災組織

誓　約　書

丸亀市自主防災力強化事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）の規定に基づき補助金の交付を受けるにあたり、要綱の趣旨にのっとり防災士資格取得後は所属の自主防災組織及び市の防災力向上のために活動します。また、次に掲げる情報を所属の自主防災組織等に提供することに同意します。

自主防災組織等に提供する情報の内容　　　住所、氏名及び電話番号