同　　　意　　　書

長浜市長　　浅見　宣義　　様

草の根防災体制育成事業補助金の交付を申請するにあたり、長浜市草の根防災体制育成事業補助金交付要綱第５条第３項第３号の規定に基づき、以下の条件について同意します。

記

１．　私は、地域の防災リーダーとして市内の自治会又は自主防災組織等で活動します。

２．　私は、住所、氏名および連絡先に係る情報並びに防災士の資格を有する旨の情報

　　を、長浜市から市内の自治会等に提供することについて同意します。

３．　私は、長浜市市税等を滞納しておらず、市が私の納税状況等を調査することに同意

　　します。

４．　私は、暴力団等の反社会的勢力又は暴力団員と関係を有しません。

　 令和　　年　　月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 防災士資格取得者 | | |
| 住所 | |  |
| 氏名 | |  |
| 連絡先 | （電話） |  |
|  | （メール） |  |

本人が署名しない場合は、記名押印してください。