

年度越谷市自主防災組織リーダー育成支援費補助事業推薦書

年 月 日

越谷市長 宛

自主防災組織等名

代表者住所

代表者氏名

電話番号

推薦書

年 月 日

越谷市長 宛

被推薦者住所

氏名

地域における防災力の向上の担い手として推薦します。