

役員名簿

組織名 ○○自主防災会

役職名	氏名	住所	電話番号
会長	高砂 太郎	高砂市○○町○○1-1	443-9007
副会長	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
書記	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
会計	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
幹事	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
幹事	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
幹事	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
幹事	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
監事	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
監事	○○ ○○	高砂市○○町○○○-○	000-0000
<p>可能な限り、女性の参画をお願いします。</p> <p>また、この名簿の「監事」の方に、補助金実績報告における「収支決算書」の証明を行っていただくことになります。</p>			