

記入例

年 月 日

高知市長 様

申請者 組織名 **〇〇〇〇自主防災会**
 代表者住所 **高知市本町5丁目1番45号**
 代表者職名・氏名 **会長 坂本 龍馬**
 電話番号 **888-8888**

代表者の住所・氏名等を記入してください。

自主防災組織等登録申請書

下記のとおり自主防災組織（自主防災組織連合会）を結成したので、高知市自主防災組織等の登録に関する要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり登録の申請を行います。

記

- 1 組織名 **〇〇〇〇自主防災会**
- 2 結成年月日 **〇〇年〇〇月〇〇日**
- 3 加入世帯数 **〇〇** 世帯
- 4 各種文書の送付先（住所，宛名） **高知市丸ノ内1丁目7番45号 武市 半平太**

※ 上記の送付先については、防災用務について提供することの了承を得てから記載してください（送付先が代表者住所・代表者氏名と同一の場合は、記載不要です）。

5 添付書類

- (1) 加入世帯名簿又は加入団体名簿（役員名簿を含む。）
- (2) 活動対象地域の平面図

世帯名簿・平面図等の添付書類をご用意ください。

※ 活動対象地域を複数の区域に区分して班を編成し運営する場合には、上記の添付書類に代えて次の書類を添付するものとします。

- ア 班長名簿（役員名簿を含む。）
- イ 活動対象地域の平面図及び班の区分が分かる

代表者の職名・氏名を署名（または記名押印）してください。

上記の代表者の住所，氏名及び電話番号については、防災用務についてその情報を提供することに同意します。

代表者職名・氏名 **会長 坂本 龍馬**

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください

※ 防災用務とは、地震，火災，風水害等から市民の生命，身体及び財産を保護するため，国，高知県，高知市等の行政機関，自主防災組織連合会又はこれらに類する団体がそれぞれ相互に協力して災害予防，災害応急及び災害復旧活動に当たるための諸施策に係る業務をいいます。