

高知市長 様

申請者 組 織 名

代表者住所

代表者職名・^{ふりがな}氏名

電話 番 号

自主防災組織等登録申請書

下記のとおり自主防災組織を結成したので、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
- 2 結成年月日 年 月 日
- 3 加入世帯数 世帯
- 4 各種文書の送付先（住所，宛名）

※ 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

※ 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平面図

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

※ 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。

高知市長 様

申請者 組 織 名

代表者住所

代表者職名・^{ふりがな}氏名

電話番号

自主防災組織等登録申請書（連合会用）

下記のとおり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
- 2 結成年月日 年 月 日
- 3 加入世帯数 世帯
- 4 各種文書の送付先（住所，宛名）

※ 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) 加入団体名簿（役員名簿を含む。）
- (2) 活動対象地域の平面図

※ 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平面図

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

※ 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。

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

様

高知市長

印

自主防災組織等登録通知書

年 月 日付で申請のありました自主防災組織（自主防災組織連合会）については、高知市自主防災組織等の登録に関する要綱第5条の規定により、下記のとおり登録したので通知します。

記

1 組織名

2 登録年月日 年 月 日

年 月 日

高知市長 様

届出者 組 織 名

代表者住所

代表者職名・^{ふりがな}氏名

電 話 番 号

自 主 防 災 組 織 等 登 録 事 項 変 更 届

自主防災組織等の登録に係る事項を下記のとおり変更したので、高知市自主防災組織等の登録に関する要綱第6条の規定により届け出ます。

記

変更日 年 月 日

変 更 事 項 <small>該当する項目にレを記入してください。</small>	変 更 前		変 更 後
<input type="checkbox"/> 組織の名称			
<input type="checkbox"/> 代表者（交代の場合）	氏 名		(職名) ^{ふりがな} (氏名)
	住 所		
	電話番号		
<input type="checkbox"/> 代表者の住所			
<input type="checkbox"/> 代表者の電話番号			
<input type="checkbox"/> 加入世帯数			
<input type="checkbox"/> 加入団体数			
<input type="checkbox"/> 活動対象地域			活動対象地域の平面図を添付すること
<input type="checkbox"/> 各種文書の送付先			
<input type="checkbox"/> その他			

※ 送付先の情報については、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。

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 _____

※ 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。

第4号様式（第7条関係）

年 月 日

高知市長 様

届出者 組 織 名

代表者住所

代表者職名・^{ふりがな}氏名

電 話 番 号

自 主 防 災 組 織 等 解 散 ・ 休 止 届

自主防災組織（自主防災組織連合会）を解散・休止したので，高知市自主防災組織等の登録に関する要綱第7条の規定により，下記のとおり届け出ます。

記

解散年月日	年 月 日
休止期間	年 月 日 ～ 年 月 日
解散（休止）理由	

第5号様式（第8条関係）

年 月 日

様

高知市長

印

自主防災組織等登録取消通知書

自主防災組織の登録を下記のとおり取り消したので、高知市自主防災組織等の登録に関する要綱第8条第2項の規定により通知します。

記

1 組織名

2 取消年月日 年 月 日

3 取消理由