

意向調査票

制度の利用意向がある場合、
先行運用の希望に関わらず、
回答をご提出ください。

1 本調査の回答に関する連絡先

(担当者名)	(電話番号)
--------	--------

2 貴町内自治会及び保有する集会所

町内 自治会	名称	
	代表者名	
	代表者住所	
所有する 集会所	名称	
	所在地	

3 地域避難施設（仮称）認定制度の利用意向と先行運用の希望（どちらかに○）

制度の利用意向あり。先行運用は希望しない。	<input type="checkbox"/>	⇒質問終了
制度の利用意向あり。先行運用を希望する。	<input type="checkbox"/>	⇒4に進む

4 【先行運用を希望する場合のみ】認定要件セルフチェックについて

認定要件	チェック項目（要件を満たす場合は○、満たさない場合は×）	回答
建物要件	建物が「新耐震基準（昭和56年以降）で建てられた」または「新耐震基準に則った耐震改修をおこなった」ものである	
立地要件①	建物が「土砂災害警戒区域、土砂災害特別警戒区域、土砂災害危険箇所」に該当しない	
立地要件②	建物が「洪水（計画規模）による浸水想定区域」に該当しない	
体制要件①	町内自治会による自主的な運用を前提としている	
体制要件②	避難所運営委員会に所属し、当該組織と連携した運用を行う	

（先行運用は、本調査票右下「認定日」欄に記載された日をもって認定となります。）

以上で調査は終了です。ありがとうございました。

<提出先> 総務局 防災対策課	【電子メール】bosaitaisaku.GE@city.chiba.lg.jp 【FAX】 043-245-5552 【郵便・持込】〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号	先行運用認定日
-----------------------	---	---------