年　　月　　日

同意書

（あて先）千葉市長

所有者　住　　　所

フ リ ガ ナ

氏 名　　　　　　　　　　　　　（印）

　　本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　連絡先電話

　私は、千葉市地域避難施設認定要綱第６条第1項の規定による、地域避難施設の認定申請にあたり、私が所有する下記施設を市民が自主的に開設し運営する地域避難施設として、災害時に市民が自主的に避難する場所とすることに同意します。

１　施設名称

２　施設所在地

※「所有」は、申請対象とする集会施設等がマンション管理組合が管理する施設の場合は、「管理」と読み替えるものとします。