

別記様式

津市土砂災害避難施設等の協力に係る申出書

令和 年 月 日

津市長 様

申出者（所有者・管理者）※○印を付けてください。
所在地・住所
名 称
代表者名・氏名 ⑩
電 話 番 号

次のとおり土砂災害避難施設等の協力に係る申出をします。
なお、申出に当たって、指定要件確認のための固定資産税台帳の照合を行うことに同意します。

| | | | |
|-------------------------|--|-------|----------------|
| 建物の所在地 | 津市 | | |
| 建物の所有者の名称・氏名 | ※申出者と異なる場合のみ、御記入ください。 | | |
| 建物の管理者の名称・氏名 | ※申出者と異なる場合のみ、御記入ください。 | | |
| 土砂災害避難施設等の種別 | 土砂災害避難施設 ・ 土砂災害避難協力施設 | | |
| 建物の名称 | | | |
| 建物の種類 | 共同住宅 ・ 事務所 ・ 店舗 ・ 立体駐車場 その他（ ） | | |
| 建物の構造 | 木造・鉄筋コンクリート造（RC）・鉄骨造（S） その他（ ） | | |
| 階数 | 階 | 延べ床面積 | m ² |
| 建築年月日 | | | |
| 所有者承認 (申出者が所有者以外の場合) | この申出に同意します。 所在地・住所 名 称 代表者名・氏名 ⑩ 電 話 番 号 | | |
| 申出の条件等 | | | |

