様式第１号

　　年　　月　　日

**仙台市マンション防災マニュアル作成支援専門家派遣申込書**

（あて先）仙　台　市　長

申込者　〒　　　　－

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名

仙台市マンション防災マニュアル作成支援専門家派遣事業実施要綱第３条の規定に基づき、専門家の派遣を次のとおり申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建物名称及び棟数 | 名称 | 　　　　　　棟 |
| 建物所在地 | 仙台市　　　　　　区 |
| 代表相談者の連絡先 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　―　　　　― |
| 実施予定会場 | 住所名称　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 実施希望日時 | 　　年　　月　　日　　　　　　時から　※相談時間は２時間を限度とします。 |
| 建物の概要 |
| 建築年月 | 　　　年　　　月　　　 |
| 戸数 | 　　　　　　　　戸　（うち住宅用途以外（店舗・事務所等）　　　　戸） |
| 階数 | 地上　　　　階　・　地下　　　　階　 |
| 主な相談の内容希望する相談内容の番号を○で囲んでください。(複数選択可) | 1. 防災マニュアル作成について
2. 杜の都防災力向上マンション認定制度について
3. 防災活動の手法や手続きについて
4. 防災活動に関する住民間の合意形成について
5. その他
 | 派遣の回数　　　回目 |
| 参加予定人数　　名程度 |

　　※日程調整等、専門家から事前に連絡をさせていただきます。

　　※この申込書は専門家へ情報提供させていただきますので、あらかじめご了承ください。