

防災アドバイザー派遣申請書（案）

年 月 日

江戸川区内マンション協議会 会長

申請団体 住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____ 印

連絡担当者 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 () _____

e-メール _____

下記のとおり防災アドバイザーの派遣を申請します。

記

1 派遣希望

日時 ^{*1、*2}	第1希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	月 日 () 時 分 ~ 時 分
派遣先	住 所	
	会場名 ^{*3}	
相談内容	依頼内容 お困りの点を具体的に記入願います。	

*1 1回の派遣時間は90分間を目安とします。

*2 2回目以降の派遣日時は、派遣時に調整します。

*3 建物、近隣の状況を確認するため、極力マンション内集会所、会議室をお願いします。

2 建物

建物名称 (築年)	() 年			
規模	所有形態	① 分譲 ② 賃貸 ③ 分譲も賃貸もあり		
	住戸数		入居戸数	戸
	建築面積		延べ面積	m ²
	階数	地上 階 地下 階		
	エレベーター	台 (うち、非常用エレベーター 台)		
	特記事項			

3 組織・住民

自治会の有無	①あり		②なし	
住民	人口			
	人数/世帯			
	世代・年齢層			
	交流行事等 (防災以外)			

防災組織	主体	①管理組合 ②自治会 ③自主防災組織 ④なし		
	任期	①1年 ②2～3年 ③その他 ()		
	人員			
	活動内容			

自由記入欄
