

# 防災備蓄土及び土のう袋給付申請書

令和 年 月 日

岡 山 市 長 様

(申請者)

団体の名称

代表者名

代表者の住所

代表者の電話番号 ( ) —

地域において浸水被害軽減を図ることを目的とし、次のとおり防災備蓄土及び土のう袋の給付を申請します。

なお、給付後は第三者に迷惑をかけないように管理します。

給付希望要件 (いずれかに○印)	・当初 (初めての申請) ・補充 (既に給付を受けていたが使用したため等) ・その他 (理由 )	
給付希望品目	数 量	搬 入 先 (備蓄場所、住所)
備 蓄 土	m <sup>3</sup>	
土 の う 袋	枚	
搬入時に立会される 方の氏名・連絡先	※申請者が立会者となる場合は記入不用。 氏名 連絡先 ( ) —	
備 考	1. <u>必要な添付書類</u> (別紙の記入例を参照してください) ・ 備蓄土の搬入先の場所がわかる <u>位置図</u> 。 ・ 備蓄土保管場所の土地所有者の <u>承諾書の写し</u> 。 2. 別紙の <u>注意事項</u> をよく読んで、ご承諾いただいた後ご申請ください。 3. 搬入日時の調整のため、立会者の方の氏名・連絡先を業者にお知らせすることがありますのでご了承ください。	