第１号様式（第９条第２項）

　　年　　月　　日

横浜市長

住　　　所

団　体　名

代表者氏名

（連絡先）

氏名

電話

Ｅ-mail

派遣申請書

よこはま防災力向上マンション認定制度マンション防災アドバイザー派遣要綱第９条第２項の規定に基づき、マンション防災アドバイザーの派遣を、次のとおり申請します。なお、マンション防災アドバイザーに対し、建築局住宅政策課が連絡先を提供することを了承します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| マンション名 |  | |
| 希望するマンション防災アドバイザー |  | |
| 希望する派遣の回数 | 回 | |
| 希望する支援内容 ※該当するものに〇を付けてください。 |  | 防災組織に関する検討 |
|  | 防災マニュアルに関する検討 |
|  | 防災訓練に関する検討 |
|  | 飲料水等の備蓄や防災資機材の備えに関する検討 |
|  | 地域との協力体制や防災訓練に関する検討 |
|  | 浸水対策に関する検討 |
|  | その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　派遣を受けるにあたり、よこはま防災力向上マンション認定制度マンション防災アドバイザー派遣要綱を遵守します。

※　適宜様式を変更して使用することができます。