

防災資機材倉庫設置・管理許可申請書

年 月 日

（提出先） 足立区長

申 請 者

住 所			
団 体 名（ 職 業 ）			
氏 名 ・ 電 話 番 号		Tel	
営業種目（法人のみ）			

以下のとおり防災資機材倉庫の設置及び管理許可を申請します。

設置・管理場所 （ 公 園 名 ）		規模（設置面 積）	m ²
設置・管理目的 （何に使用するのか）		近隣住民説明日 （実施した場 合）	月 日
連 絡 先 （上記と異なる場合）	Tel （ ）		
設置・管理期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
公園の復旧方法	設置終了時には清掃及び原形復旧（原状回復）します。		
倉庫の内容	種 類	構 造	数 量
倉庫の設置及び 工事実施の計画	別紙のとおり（案内図、設置位置図、施設構造図、工事費調達計画等）		
設置工事の期間	年 月 日～ 年 月 日		
倉庫の管理組織			
倉庫の管理規則等	別紙のとおり（管理規則、経理計画）		

- （注）1 申請者が法人等の場合は、住所は主たる事務所の所在地、氏名は代表者名を記入してください。
なお、連絡先が申請者欄と異なる場合は、必ず「連絡先」欄に記入してください。
- 2 添付書類は、設計図書・仕様書・図面等で、窓口で指示されたものを添付してください。

足立区使用欄

本申請に伴う倉庫は、足立区立公園への防災資機材倉庫の設置に関する要綱第4条各項に定める設置基準に適合しており、地域の防災力向上に向けて必要であると認めます。

担当課収受 年 月 日 足 収第 号

年 月 日

課長

