新発田市「土のうの配布」申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

新発田市地域安全課　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

 当団体は、災害時の備え「防災」を目的とし、下記のとおり「土のう配布」について申込いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　容 |
| 土のう配布希望個数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　袋 |
| 土のう設置予定箇所 | 住　所：新発田市設置位置（設置場所がわかるように記載）※別添に住宅地図等添付可 |
| 土のう受取方法 |  |
| 土のう受取責任者・連絡先 | 住所：新発田市連絡先（電話番号） |

申込書提出先

新発田市地域安全課　　【中央町３丁目３番３号　新発田市役所（ヨリネスしばた５階）】

　　　　　　　　　　　　　TEL　２８－９５１０

　　　　　　　　　　　　　FAX　２４－９００５