

第2号様式

防災用資器材支給申請書

年 月 日

(あて先) 成田市長

自主防災組織代表者

住 所 成田市花崎町 999 番地

氏 名 成田 一郎

電話番号 0476-99-9999

防災用資器材の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

自主防災組織名	成田自主防災会		
設立年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
防災用資器材保管場所	成田集会所敷地内防災倉庫		
支給を希望する防災用資器材	数量	備考	
トランジスタメガホン	3		
ボール	5		
つるはし	5		
のこぎり	5		
油圧ジャッキ	1		
救急セット	1		
二つ折担架帆布製	3		