

第1号様式

自主防災組織結成届

年 月 日

(あて先) 成田市長

組織の代表者

住 所 成田市花崎町 999 番地

氏 名 成田 一郎

電話番号 0476-99-9999

地域の防災活動を行うための組織を結成したので、次のとおり届け出ます。

組織の概要	組 織 名	成田自主防災会
	設立年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	加入世帯数	〇〇〇世帯

※添付書類

- (1) 組織の規約
- (2) 組織の防災計画書
- (3) 組織の区域及び避難経路を示した地図