

東淀川区水害一時避難協力ビル登録申込書

東淀川区長 様

当方は、東淀川区水害一時避難ビル登録制度の趣旨に賛同し、次のとおり東淀川区水害一時避難ビルに登録することを申請します。

令和 年 月 日

ふりがな	
所有者等氏名	
所在地	大阪市 東淀川区
ふりがな	
代表者氏名	
連絡先	(電話番号) (担当者名) — —
東淀川区のホームページ等に水害一時協力避難ビルとして登録したことについて、建物の所在地及び建物名又は事業所名の掲載を (・希望します ・希望しません)	
この登録申込書に記載された個人情報の利用・管理については、「大阪市個人情報保護条例」を遵守するとともに、個人情報の漏洩等がないよう適切に取り扱います。	

(問合せ先)

東淀川区役所地域課 (安全安心)

電話 06-4809-9820 FAX 06-6327-1970

Email : tm0015@city.osaka.lg.jp