様式１

令和　　年　　月　　日

坂出市津波避難ビルの協力に係る申出書

坂出市長　様

申出者（所有者または管理者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり津波避難ビルの協力に係る申出をします。なお、申出にあたり、指定要件確認のために固定資産課税台帳の照合を行うことに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の所在地 | 坂出市 |
| 建物の所有者 | 　※申請者と異なる場合のみ、ご記入ください |
| 建物の名称 |  |
| 建物の種類 | 共同住宅　・　事務所　・　店舗　・　立体駐車場その他（　　　　　　　） |
| 建物の構造 | 鉄筋コンクリート造（RC）鉄骨鉄筋コンクリート造（SRC） |
| 階数 | 　　　　　　　　　　　階　　（屋上　　有・無） | 延べ床面積 | ㎡ |
| 建築年月 | 年　　　　月　　　 |
| 耐震改修工事実施の有無※昭和56年5月31日以前　　　の建築基準法における耐　　震基準による建物の場合 | 済　　・　　未済 |
| 所有者承認（申込者が所有者以外の場合） | 所 在 地名　　称代表者名電話番号 |