

(様式第3号)

年 月 日

大阪府知事様

申請者

住所

ふりがな

氏名

生年月日

年 月 日

(法人の場合は、事務所の所在地、名称及び申請者氏名)

大阪府防災力強化マンション認定申請書

次のマンションについて、年 月 日付け 第 号による回答内容をふまえ、大阪府防災力強化マンション認定制度要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

マンションの 名称			
マンションの 建設地			
工事等着手予定日			
工事等完了予定日			
敷地面積		建築面積	
延べ面積		容積率対象 面積	
構造及び階数		住宅戸数	
確認事項  (各事項を確認の上、はい・いいえのどちらかを○で囲んでください。)	・大阪府暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。		はい・いいえ
	・大阪府暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、大阪府から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。		はい・いいえ
	・本誓約書及び役員名簿等が大阪府から大阪府警察本部に提供されることに同意します。		はい・いいえ
連絡先	(電話番号)		