（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  (確認されましたら、  □にレを入れてください) | □　暴力団の利益になるような計画ではありません。  注意 １　暴力団排除のため、必要に応じて申請者の個人情報を警察に照会することがあります。  ２　暴力団排除のため、法人の役員名簿等の提出を求めることがあります。 | | |
| 連　　絡　　先 | （電話番号） | | |