様式第４号

防災行政無線屋外放送設備　使用廃止届

年　　月　　日

千　葉　市　長　様

フリガナ
組織名

〒　　－

申請者住所

フリガナ
申請者氏名　※

※記名押印又は本人（代表者）が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

連絡先電話番号

メールアドレス　　@

千葉市防災行政無線屋外放送設備の使用に関する要綱の規定に基づき、屋外放送設備の使用廃止を申請します。

申請者記入欄	使用廃止場所 施設名称	
	鍵の管理者氏名	□申請者と同じ □申請者と異なる（異なる場合は以下に記入） 〒　　－ 管理者住所 フリガナ 管理者氏名　※ ※記名押印又は本人（代表者）が署名してください。 ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。 連絡先電話番号 メールアドレス　　@
区役所 地域づくり支援課 記入欄	鍵返却個数	＿＿＿個　受領日　年　月　日　確認者＿＿＿

【地域づくり支援課対応】原紙：地域づくり支援課保管、電子データ：指定フォルダに保存し、防災対策課にその旨連絡