年　　月　　日

同　意　書

（自主運営避難所登録申請者）　様

所有者　住　所

　　　　氏　名

　　　　連絡先

※所有者が法人の場合は、商号及び代表者氏名を記入してください。

私は、八代市自主運営避難所登録要領第６条第１項の規定による自主運営避難所の登録申請に当たり、私が所有する下記施設を自主運営避難所とすることに同意します。

記

施設名称

施設住所