表　明　保　証　書

年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（管理者等）の住所又は主たる事務所の所在地 |  |
| 申請者（管理者等）の氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名 |  |
| 申請者（管理者等）の連絡先 |  |

当管理組合では、防災に関する下記の取組を管理組合として実施していることを表明し保証します。

記

□ ア 自主防災組織を組織

□ イ 災害時の対応マニュアルを作成

□ ウ 防災用品や医療品・医薬品を備蓄

□ エ 非常食や飲料水を備蓄

□ オ 防災用名簿を作成

□ カ 定期的に防災訓練を実施

□ キ その他管理組合として実施する防災に関する取組

（注意）

１　実施している取組のチェックボックス全てに「レ」マークを入れてください。

２　キの取組のチェックボックスに「レ」マークを入れる場合は、具体的な取組の内容を括弧の中に記載してください。