＜ＦＡＸ照会様式＞

| 照会者使用欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 照会年月日 | | 平成　　年　　月　　日 | 別紙の有無 | 無・有（本紙含め　　枚） |
| あ　て　先 | | 【　葛南　】土木事務所　ご担当者　様 | | |
| 件　　名 | | 土砂災害危険個所等の指定状況等の確認について | | |
| 照会者 | 法人（部署）名 | | | |
| | 職氏名（かな） | | | |
| | 連　絡　先 | 電話（　　）　FAX（　　） | | |
| 施設種別・名称 | | | | |
| 照会住所 | | 船橋市 | | |
| 回答期限（希望） | | 平成　　年　　月　　日 | | |

| 回答者使用欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 回答年月日 | | 平成　　年　　月　　日 | 別紙の有無 | 無・有（本紙含め　　枚） |
| 回答者 | 部署名 | | | |
| | 職氏名（かな） | | | |
| | 連　絡　先 | 電話（　　）　FAX（　　） | | |
| 結果 | | 指定等の有無 | □無　□有（具体的には以下を参照） | |
| | | □警戒区域（指定済） | □特別警戒区域（指定済） | |
| | | □危険個所（区域の指定手続中） | □危険個所（基礎調査は未実施） | |
| | | □恐れあり（区域等には非該当） | □その他 | |
| 注意・連絡事項 | | | | |

※　現地確認を行うなど、回答に数週間いただく場合があります。

**FAX 送信先：０４７－４３４－４７２７　葛南土木事務所**
**※番号のお間違いにはご注意ください。**