

別記様式第1号（第3条関係）

令和 ○年 ○○月 ○○日

関市長様

- 郵便番号もご記入ください。
- 支店がある場合、こちらには当該支店の所在地をご記入してください。

〒501-9999
所在地 岐阜県関市○○通99

申出者 株式会社○○○○

(支店) 関支店

代表者氏名 支店長
○○ ○○

- こちらには、代表者の職名・氏名をご記入ください。
- 支店がある場合、こちらには支店長など、施設ごとの代表者をご記入ください。

関市災害時協力事業所登録申出書

協力事業所として登録を受けたいので、関市災害時協力事業所登録制度実施要綱第3条第1項の規定により、関係書類を添えて申し出ます。

- 協力事項1番にチェックが入る場合、利用可能な面積をこちらにご記入ください。

記

担当部署	部署名 ○○部 ○○課 電話番号 0123-45-6789 (内線 999)	ふりがな ○○○○ ○○○○ 担当者名 ○○ ○○
協力事項	チェック欄	項目
	<input checked="" type="checkbox"/>	1 避難情報が発令された場合において避難者が一時的に退避することができる場所の提供 (利用可能な面積: 100 m ²) ※35 m ² 以上
	<input type="checkbox"/>	2 食料、飲料水等の提供又は電気の供給
	<input type="checkbox"/>	3 救護・救出活動の実施
	<input checked="" type="checkbox"/>	4 所有する防災物資等の提供又は貸与 (防災物資等の名称: 投光器、発電機、スコップ、リヤカー)
	<input type="checkbox"/>	5 市への事業所周辺における被害情報の提供
協力可能な時間等	午前 9時 00分 ~ 午後 5時 00分 <input checked="" type="checkbox"/> 営業日のみ <input type="checkbox"/> 平日のみ <input type="checkbox"/> () を除く	

- 協力事項4番にチェックが入る場合、提供または貸与が可能な物資等をこちらにご記入ください。

添付書類

- (1) 関市災害時協力事業所登録申出チェックリスト（別記様式第2号）
- (2) 前号に掲げるもののほか市長が必要と認める書類

- 協力可能な時間帯として記入した時間のうち、除外する時間帯がある場合は、こちらにご記入ください。