登録番号　第　　　　号

大治町災害時協力事業所登録・変更申請書

年　　月　　日

大治町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

届出者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

大治町災害時協力事業所登録制度実施要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり　登録　・　変更　を届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  事業所等名称 |  | | 小学校区 |  |
| 所在地等　〒  　　　　　大治町大字　　　　字  電話番号　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号 E-mail　　　　　　　　　　　　　　ＵＲＬ | | | | |
| 代表者職氏名 | 職名 | | ふりがな  氏　　名 | |
| 担当部署名 | 部署名 | | ふりがな  担当者名 | |
| 協力要請  連絡先 | ふりがな  第１位：氏名 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな  第２位：氏名 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな  第３位：氏名 |  | 電話番号 |  |
| 衛星携帯電話所有の有無 | | □有（電話番号　　　　　　　　　　　）□無 | | |
| 従業員数 | 人 | | | |
| 業　　　種 | □製造業　　　　　　□建設業　　　　　　　□卸売・小売業  □サービス業　　　　□飲食・宿泊業　　　　□不動産業  □金融・保険業　　　□運輸業　　　　　　　□情報通信業  □農林業　　　　　　□その他（　　　　） | | | |
| 協力業務 | □労務の提供　　　　□物資の提供　　　　　□資機材等の提供  □一時避難場所等の提供　□その他防災上必要な協力  （詳細については、別添「協力業務の詳細」に記載） | | | |

大治町災害時協力事業所登録制度実施要綱第３条第１号及び２号の確認のため、本事業所の町税等の納付状況や暴力団員でないことを確認するための調査をすることについて同意します。　代表者名

|  |
| --- |
| 協力業務の詳細 |
| ①労務の提供  □初期消火　　　　　　　　　　　□人命救助・救護  □避難誘導　　　　　　　　　　　□負傷者の搬送  □資機材(バール、ジャッキ等)を用いた救出活動  □障害物の除去　　　　　　　　　□応急処置、復旧作業  □物資、資機材、生活用水等の調達及び搬送  □技術者の派遣　　　　　　　　　□避難所の運営活動  □避難者等への生活支援　　　　　□避難地の巡回、治安維持活動  □要配慮者の一時受入　　　　　　□災害情報等の提供  　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ②物資の提供  □食料品　　　　　　　　　　　　□飲料水  □医薬品、衛生材料、介護用品　　□電化製品  □衣料、身の回りの品　　　　　　□寝具  □日用品(大工道具、スコップ等)　□アウトドア用品(寝袋、ガスコンロ等)  □学用品　　　　　　　　　　　　□井戸水  □資機材（バール、ジャッキ等）　□仮設物(発電機、仮設トイレ等)  　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ③資機材等の提供  □建設重機　　　　　　　　　　　□負傷者等の搬送用車両等  □災害対応活動に必要な資材　　　□広報用車両  　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ④一時避難場所等の提供  □自社ビル、店舗等の貸与　　　　□駐車場、体育館、グラウンド等の開放  □事業所敷地の貸与　　　　　　　□空き地の開放  □入浴施設の提供　　　　　　　　□テント等の貸与、設置等  　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ⑤その他防災上必要な協力  　□救援物資の保管、集積場所の提供  　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 協力可能な時間帯  　□営業日のみ　　　　　　　　　　□年中対応可能  　□２４時間対応可能　　　　　　　□　　時　　分～　　時　　分 |
| ホームページ等での公表  　□公表を希望する（事業所名、事業所所在地、連絡先、協力業務）  　□公表を希望しない |

【防災危機管理課記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付欄 | 受付・変更　年月日  　　　　　年　　月　　日  変更証交付年月日  　　　　　年　　月　　日 | 備考 |