様式第１号（第３条関係）

たつの市防災協力事業所登録（変更）申請書

年　　月　　日

たつの市長　様

事業所　所在地

名　称

代表者

登録番号※　　　　　※変更申請時のみ

防災協力事業所登録事業について、登録（変更）したいので、たつの市防災協力事業所登録事業実施要綱第３条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 | □サービス業　□教育・学習支援業　□飲食・宿泊業　□不動産業□運輸業　□金融・保険業　□卸売・小売業　□情報通信業　□製造業　□建設業　□電気・ガス・熱供給業□農業　□林業　□水産業　□その他（　　　　　　　　　） |
| 電話番号 | （　　） | ＦＡＸ番号 | （　　） |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |
| 従業員数 | 人 |  |  |
| 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 緊急連絡先 | （ふりがな）担当者氏名 |  | 電話番号 | （　　） |
| 携帯電話 | （　　） |
| 平常時協力項目 |
| □　地域の防災訓練への参加□　地域の防災に関する会合等への参加□　清掃活動等の地域活動への参加□　地域の祭り、運動会、バザーなどの地域活動に対する事業所等の施設の提供 |

※　□部分については、該当する区分にレ点を記入してください。

|  |
| --- |
| 災害時協力項目 |
| ①【労務提供】□　初期消火　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　負傷者の救護活動□　避難誘導　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　負傷者の搬送□　資機材（バール、ジャッキなど）を用いた救出活動　□　障害物の除去□　技術者の派遣（家屋被害認定士、応急危険度判定士等）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ②【物資提供・貸出】□　食料品（カップラーメン、レトルト食品、米等）□　飲料水（缶・ペットボトル飲料等）□　医薬品・衛生材料・介護用品（家庭用医薬品、担架、生理用品、紙おむつ等）□　日用品（タオル、軍手、雨具、懐中電灯等）□　衣類・身の回り品（服、防寒着、下着、タオル等）□　寝具（布団、毛布、枕等）　　　　　　　　　　　□　井戸水（井戸の提供）□　仮設物（トイレ、風呂、テント等）□　資機材（バール、ジャッキ、電動カッター、フォークリフト、発電機等）□　電化製品（テレビ、ラジオ、照明器具等）□　アウトドア用品（自転車、寝袋、ガスコンロ等）□　学用品（文房具、かばん等）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ③【一時避難場所等の提供】□　駐車場　　□　体育館　　□　グラウンド　　□　会議室□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）一時避難場所として提供する施設の所在地※（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※　事業所の所在地と異なる場合は記載してください。※提供施設が建物である場合はその構造□　鉄筋コンクリート造　　□　コンクリート造　　□　鉄骨造　　□　木造階数　地上　　　階、地下　　　階 |
| ④【その他防災・救援活動等】□　その他防災・救援活動等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　□部分については、該当する区分にレ点を記入してください。

※　事業所の名称、所在地、電話番号及び御協力いただく内容については、本市ホームページ等で公表させていただきますので、御了解ください。