登録番号　第　　　　号

豊川市防災協力事業所登録申請書

年　　月　　日

豊川市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

豊川市防災協力事業所登録制度実施要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり登録を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  事業所等名称 |  | | 小学校区 |  |
| 所在地等　〒  　　　　　豊川市  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順位氏名 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな  第２順位氏名 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな  第３順位氏名 |  | 電話番号 |  |
| 衛星電話所有の有無 | | □有　　□無 | 電話番号 |  |
| 従業員数等 |  | | | |
| 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こと | | | |

豊川市防災協力事業所登録制度実施要綱第3条第２号の確認のため、本事業所の市税等の納付状況について、豊川市が収納状況等を調査することについて同意します。

|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　□公表を希望しない |

【防災対策課記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付欄 | 申請受付年月日  　　　　　年　　月　　日  登録証交付年月日  　　　　　年　　月　　日 | 備考 |