

防災協力事業所登録申請書

東近江防火保安協会長 様

事業所等名称

代表者名

印

東近江防火保安協会の「防災協力事業所」登録制度実施要綱第 4 条第 1 項により申請いたします。

住所(所在地)			
事業所等名称			
業 種			
従 業 員 数			
電 話 番 号		F A X 番 号	
E - M a i l			
代表者職氏名	職	氏名	
担当部署及び 担当者氏名			
分 類	<input type="checkbox"/> ①人的協力 <input type="checkbox"/> ②施設・場所の提供 <input type="checkbox"/> ③物資・資機材の提供 <input type="checkbox"/> ④その他災害時の必要な協力		
公 表	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

※ 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。

