

都島区大規模災害時における協力事業所登録制度申込書

都 島 区 長 様

当事業所は、都島区大規模災害時における救出・救護活動および地域での防災訓練に協力するものとし、「都島区大規模災害時における協力事業所登録制度実施要綱」に基づき、登録を申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな 事業所名	
所在地	
ふりがな 代表者氏名	
連絡先 登録職員	名 (別紙名簿のとおり)
区ホームページ等に災害時協力事業所・店舗を掲載しますのでご了承ください。 ※掲載する項目は、事業所と所在地のみとします。	
※ この登録申込書に記載された個人情報については、「大阪市個人情報保護条例」を遵守します。	

※区役所記入欄

登録番号	事業所名	備考