**西淀川区災害時協力事業所登録申込書**

（様式第１号）

大阪市西淀川区長　あて

　当事業所は、西淀川災害時協力事業所登録制度の趣旨に賛同し、西淀川区災害時協力事業所への登録を申し込みます。

なお、市税の滞納はありません。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | |
| 事業所・店舗等 名称 |  | |
| 所　在　地 | 大阪市西淀川区 | |
| ふ り が な |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 連　絡　先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　　－ |
| メール | ＠ |
| 西淀川区のホームページ等に災害時協力事業所として、掲載されることを  希望する　　　　・　　　　希望しない　　　　（どちらかに○）  ※掲載する項目は①事業所名と②所在地、③協力内容（分野名のみ）です。  掲載を希望しない項目がある場合は（　）内に上記項目番号(①～③)を記入ください。（　　　） | | |
| ※災害発生時には、自らの事業所の安全が確保された後、自主的に、可能な範囲での協力をお願いします。  ※この届出書に記載された個人情報の利用・管理については、「大阪市個人情報保護条例」を遵守するとともに、個人情報の漏えい等がないよう適切に取り扱います。 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※区役所記入欄 | 登録No. | 備　考 |

（お問合せ・届出先）　西淀川区役所地域支援課（安全まちづくり）

　　　　　　　　〒555－8501　大阪市西淀川区御幣島1-2-10

(🕿)６478－９８９5　　(FAX)６478－5979

(🖂)[tk0002＠city.osaka.lg.jp](mailto:tk0002@city.osaka.lg.jp)

**協力いただける内容**

・届出時点で協力可能なものについて、その内容をご記入ください。

（裏面もご記入ください）

1. 労務等の提供

労務等（応急手当、医療介護、機械操作、運搬作業、IT、通訳、その他専門技術等）

内容

ご協力いただける曜日、時間帯、人数等をご記入ください。

1. 物資等の提供

物資等（食料品、飲料水、日用品等）の提供

内容

ご協力いただける品名、数量等をご記入ください。

1. 資機材等の提供

資機材等（フォークリフト、トラック、運搬機器、救助機器、通信機器等）の提供

内容

ご協力いただける資機材名、数量、曜日、時間帯等をご記入ください。

1. 施設等の提供、開放

駐車場、倉庫、客室、オープンスペース等の施設の開放

内容

ご協力いただけるスペースの広さ、階数、屋根の有無、曜日、時間帯等曜日等を

ご記入ください。

1. その他災害対策に必要な協力、支援（平常時からの防災・減災活動を含む）

　　　内容