

淀川区災害時地域協力事業所・店舗等登録申込書

淀川区災害対策本部長 様

当事業所は、淀川区災害時地域協力事業所・店舗等登録制度の趣旨に賛同し、同要綱に基づき登録します。

平成 年 月 日

ふりがな		
事業所名・店舗等名		
所在地	大阪市淀川区	
ふりがな		
代表者氏名		
連絡先	事業所	
	担当者	
	メール	
<p>淀川区のホームページ等に災害時地域協力貢献事業所・店舗として、掲載されることを 希望する 希望しない</p> <p>*ただし、掲載項目は事業所名と所在地です。</p> <p>*この登録申込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、個人情報の漏洩等がないよう適切に取り扱います。</p>		

協力する意思のある事項	○印	具体的に記載できる場合は、ご記入ください
第2条(1)		
第2条(2)		
第2条(3)		
第2条(4)		
第2条(5)		

区役所記入欄	登録番号	備考
--------	------	----

(問合せ先)

淀川区役所 市民協働課	電話 : 6308-9406 FAX : 6885-0535	メール : t1002@city.osaka.lg.jp
----------------	-----------------------------------	--------------------------------------------------------------------------