

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 |
|----------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|