

令和 年 月 日

宇都宮市長 様

宇都宮市防災協力事業所等登録（変更）申請書

所在地
事業所等名称
代表者名 印

宇都宮市防災協力事業所等登録制度実施要綱第 5 条第 1 項の規定に基づき、（登録・変更）したいので下記のとおり届出します。

事業所等名称			
業種		従業員数等	人
所在地等	〒 宇都宮市		
電話番号		F A X 番号	
E-mail		U R L	
代表者職氏名	職名		ふりがな氏名
担当部署及び担当者名	部署名		ふりがな担当者氏名
協力要請連絡先	第 1 順位者氏名		自宅電話番号
			携帯電話番号
	第 2 順位者氏名		自宅電話番号
			携帯電話番号
	第 3 順位者氏名		自宅電話番号
			携帯電話番号
分類	<input type="checkbox"/> ①人的 <input type="checkbox"/> ②物的 <input type="checkbox"/> ③避難所等 <input type="checkbox"/> ④その他		

平常時協力項目
<input type="checkbox"/> 地域の防災訓練の参加 <input type="checkbox"/> 地域防災に関する会合等への参加 <input type="checkbox"/> 地域活動への参加 <input type="checkbox"/> その他 []

※ 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。
※ 平常時の協力は、必須ではありませんが、できるかぎり御協力ください。

災害時協力項目	
【① 労務提供】	
<input type="checkbox"/> 初期消火	<input type="checkbox"/> 人命救出，救護
<input type="checkbox"/> 避難誘導，人員搬送	<input type="checkbox"/> 障害物の除去，応急措置，復旧作業
<input type="checkbox"/> 物資，資機材，生活用水等の調達及び輸送	<input type="checkbox"/> 技術者の派遣
<input type="checkbox"/> 避難者等への生活支援	<input type="checkbox"/> 災害時要援護者の一時受入
<input type="checkbox"/> 災害情報等の提供	
<input type="checkbox"/> その他〔	〕
【② 物資提供・貸出】	
<input type="checkbox"/> 食料品（レトルト食品，カップラーメン，非常用食用米，粉ミルク等）	
<input type="checkbox"/> 飲料水（缶，ペットボトル等）	
<input type="checkbox"/> 医薬品，衛生材料，介護用品（家庭用医薬品等，医療用医薬品等，生理用品，紙おむつ等）	
<input type="checkbox"/> 電化製品（テレビ，パソコン，冷暖房器具，コンロ，ポット，冷蔵庫，洗濯機，扇風機等）	
<input type="checkbox"/> 衣類，身の回りの品（衣料品，雨具，タオル，軍手，履物，懐中電灯等）	
<input type="checkbox"/> 寝具（布団，毛布，机，ベッド等）	
<input type="checkbox"/> 日用品（大工道具，スコップ，バール，リヤカー等）	
<input type="checkbox"/> 学用品（文房具，教科書，かばん等）	
<input type="checkbox"/> 仮設物（発電機，仮設トイレ，仮設風呂，仮設住宅等）	
<input type="checkbox"/> その他〔	〕
【③ 一時避難場所等の提供】	
<input type="checkbox"/> 自社ビル，店舗，マンション，駐車場，テント等の貸与，設置等	
※ 水害時の一時的な避難所（自動車等の水没回避のための駐車場所の提供を含む。）	
<input type="checkbox"/> その他〔	〕
【④ その他】	
<input type="checkbox"/> 救援物資の保管，集積場所の提供（救援物資保管のための倉庫の空きスペース提供等）	
<input type="checkbox"/> その他防災，救援活動等の独自の取組み	

※ □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。

※ 事業所の名称，所在地，電話番号（公開用）及び御協力いただく内容については，本市ホームページ等で公表させていただきますので，御了解ください。