

川崎市防災協力事業所登録（変更）申請書

年 月 日

（宛先）川崎市長

事業所所在地

事業所名

代表者

生年月日

年 月 日生

登録番号※

※変更申請のみ

川崎市防災協力事業所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）したいので届出します。

事業所の概要	業種		電話番号（公開用）	
			電話番号（連絡用）	
			FAX番号	
	従業員数	人	E-Mail	
	担当部署		担当者氏名	

※ 暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された個人情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。

※ 申請者が法人の場合、様式第1号の2（第5条関係）も併せて提出してください。

平常時協力項目
<input type="checkbox"/> 地域の防災訓練への参加
<input type="checkbox"/> 地域の防災に関する会合等への参加
<input type="checkbox"/> 清掃活動等の地域活動への参加
<input type="checkbox"/> 地域の祭り、運動会、バザーなどの地域活動に対する事業所等の施設の提供
<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。

災害時協力項目

① 【労務提供】

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 初期消火 | <input type="checkbox"/> 負傷者の救護活動 |
| <input type="checkbox"/> 避難誘導 | <input type="checkbox"/> 負傷者の搬送 |
| <input type="checkbox"/> 資機材（バール、ジャッキなど）を用いた救出活動 | <input type="checkbox"/> 障害物の除去 |
| <input type="checkbox"/> 技術者の派遣（家屋被害認定士、応急危険度判定士等） | |
| <input type="checkbox"/> その他（ | ） |

② 【物資提供・貸出】

- 食料品（カップラーメン、レトルト食品、米等）
- 飲料水（缶・ペットボトル飲料等）
- 医薬品・衛生材料・介護用品（家庭用医薬品、担架、生理用品、紙おむつ等）
- 日用品（タオル、軍手、雨具、懐中電灯等）
- 衣類・身の回り品（服、防寒着、下着、タオル等）
- 寝具（布団、毛布、枕等）
- 井戸水（井戸の提供）
- 仮設物（トイレ、風呂、テント等）
- 資機材（バール、ジャッキ、電動カッター、フォークリフト、発電機等）
- 電化製品（テレビ、ラジオ、照明器具等）
- アウトドア用品（自転車、寝袋、ガスコンロ等）
- 学用品（文房具、かばん等）
- その他（

③ 【一時避難場所等の提供】

- | | |
|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 駐車場 | <input type="checkbox"/> 体育館 |
| <input type="checkbox"/> グランド | <input type="checkbox"/> 会議室 |
| <input type="checkbox"/> その他（ | ） |

一時避難場所として提供する施設の所在地※

()

※ 事業所の所在地と異なる場合は記載してください。

④ 【その他】

- その他の防災・救援活動等、独自の取組
- ()

※ 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。

川崎市防災協力事業所登録に係る役員等氏名一覧表

役職名	氏名	ふりがな	現在の役員	
			年 月 日	生年月日
代表者				

※ 記載された役員等に変更が生じたときは、速やかに変更後の一覧表を提出してください。

記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された個人情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。

事業所名
代表者