

戸別受信機設置場所変更報告(依頼)書

(あて先) 川崎市 長

令和 年 月 日

戸別受信機の設置場所等の変更を行いたく、川崎市防災行政無線(戸別受信機)設置、管理、運用要領第17条に基づき報告(依頼)いたします。また、記載した個人情報等は、戸別受信機の管理、保守、点検及び修繕での利用、試験放送等の聴取状態調査での利用、並びに、市役所及び区役所の防災関係部署で戸別受信機の設置状況の把握に利用することに同意します。

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| 所属組織 (町会名、自治会、会社名等) | |
| 所属組織の責任者のお名前、連絡先 (町会長名、自治会長、所属長名等) | 電話番号 () |

(前に設置していた方の記入欄)

| | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|
| 旧 | 所属組織 (町会名、自治会、会社名等) | [<input type="checkbox"/> 同上] |
| | 機器を管理していた方のお名前、連絡先 | 電話番号 () |
| | 機器を管理していた方の住所 | (〒 -)川崎市 区 |
| | 設置していた場所・施設名 (上欄と同じ場合は不要) | (〒 -)川崎市 区 |

(新しく設置する方の記入欄)

| | | |
|---|----------------------------|---|
| 新 | 機器を管理する方のお名前、連絡先 | 電話番号 () |
| | 機器を管理する方の住所 | (〒 -)川崎市 区 |
| | 設置する場所・施設名 (上欄と同じ場合は不要) | (〒 -)川崎市 区 |
| | 機器を設置する場所 | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 木造以外 ()階建()階部分 |
| | 機器の設置形態 | <input type="checkbox"/> 据置き <input type="checkbox"/> 壁掛け(器具にて固定) |
| | アンテナの種類別 | <input type="checkbox"/> 機器付属アンテナ <input type="checkbox"/> 屋外アンテナ(種類:) |

(移設方法)【**※必ずチェックしてください。**】

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 自分で移設する → コンセントを抜いて機器一式を次に管理する方へお渡し願います。 |
| <input type="checkbox"/> 自分で移設できない → 自分で取り外しや取り付けが困難な場合は、市で作業を手配します。(自主防災組織等の住民組織、及び公立施設に限ります。) |
| <input type="checkbox"/> 機器の移設なし → 組織名や機器管理者等の変更のみの場合、本様式で報告をお願いします。 |
| ※屋外アンテナ配線などの複雑な工事が必要な場合を除き、できるだけ施設、組織等の管理者で移設の作業をしていただきますようご協力お願いいたします。 |

※1台の移設につき1枚を記入し提出してください。

※新しく設置する方に、機器、電源ケーブル、マニュアルなど取扱いについての引継ぎを確実に実施してください。

※戸別受信機の機種や設定に変更が必要な場合は、様式第1号「設置申請書」を提出してください。

※機器の設置完了後、必要事項を記入して川崎市総務企画局危機管理室へ提出してください。

(提出先)

①FAXの場合: FAX:200-3972

②郵送の場合: 〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1 川崎市総務企画局危機管理室 宛て

(総務企画局危機管理室記入欄)

受信機製造番号:

| | | |
|----|----|----|
| 担当 | 係長 | 課長 |
|----|----|----|

令和 年 月 日 確認