

小松市災害時サポート事業所登録（変更）届出書

(あて先) 小 松 市 長

所在地
事業所等名称
代表者氏名
電話番号

印

災害時サポート事業所の登録をしたいので、下記のとおり届け出します。

新規・変更の別	新規・変更			
事業所等名称	フリガナ			
業 種				
従 業 員 数	人			
所 在 地 等	〒			
電 話 番 号		F A X 番 号		
E - m a i l				
U R L				
代表者職氏名	職 名		氏 名	
担当部署及び 担 当 者 名	部署名		担当者名	
市ホームページ 等での公表	☐ 希望する ☐ 希望しない			

(裏面)

【１】災害時の避難者の一時的な受け入れ

受入可能な 施設・場所	☐ 休憩室 ☐ ホール ☐ 会議室 ☐ 社員寮 ☐ 入浴施設 ☐ 倉庫 ☐ 駐車場 ☐ 空き地
その他	

【２】水道水，トイレ，休憩場所等の提供

提供可能なもの等	☐ 水道水 ☐ トイレ ☐ 休憩場所
その他	

【３】災害時支援物資の提供

品名	数量	品名	数量	品名	数量
その他					

【４】その他災害時に必要な協力及び支援

--