|  |
| --- |
| 登　録　番　号 |
| 　年度　－　　　号 |

様式２（第４条関係）

支援企業等が提供する支援に関する調査票

■基本情報

|  |
| --- |
| □新規　　□変更　　　※該当するものに☑ |
| 商号又は名称 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 代表者氏名 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電話番号 |  | Ｅ－ｍａｉｌ |  |

■担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 所属部署 |  |
| 役　職 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電話番号 |  | Ｅ－ｍａｉｌ |  |

■緊急時連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡責任者氏名 |  | 役職 |  |
| 昼間連絡先 |  | 夜間連絡先 |  |

■支援内容（該当する番号に〇）

(1) 一時避難場所となる土地、建物等の提供

(2) 自家発電等による電力、ガス等の提供

(3) 備蓄物資、資機材等の提供

(4) 前３号に掲げるもののほか、災害時に必要となる支援

**【可能な支援内容を具体的に記入してください。】**

■支援可能場所等の所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 支援可能場所名 |  |
| 所在地 |  |
| 位　　置　　図 |
| 一時避難場所等となる敷地、建物等を提供する場合の位置図を記載ください。 |