

様式 2 (第 4 条関係)

登 録 番 号
年 度 ー 号

支援企業等が提供する支援に関する調査票

■ 基本情報

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>			
商号又は名称			
住所又は所在地	〒		
代表者氏名		F A X 番号	
電 話 番 号		E - m a i l	

■ 担当者

氏 名		所 属 部 署	
役 職		F A X 番号	
電 話 番 号		E - m a i l	

■ 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○)

- (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	
<p>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。</p>	