

(様式第4号)

埼玉県地域防災サポート企業・事業所変更申請書

平成 年 月 日

(あて先)
埼玉県知事 上田 清司

下記について、変更を申請します。
なお、登録内容が変更された場合には、県がその内容を市町村等に提供することを承諾します。

※ 登 録 番 号

フリガナ			
※ 企業等の名称			
所在地	〒 ー		
フリガナ			
代表者名	役職名 氏名		
業種			
従業員数	人(うち災害時に活動できる人数 人)		
企業等のホームページアドレス			
ご担当者名	部署名 氏名		
電話番号	()	FAX番号	
E-mail			
サポート事業			
活動エリア			

- 添付書類 1 会社・事業所の概要がわかるもの(「企業等のホームページ欄」に記入されている場合は不要)
2 サポートメニューが変更の場合は、別紙「地域防災サポートメニュー」
3 その他の関係資料

注) ※の欄は、必須記入項目です。その他、太線内の変更した項目のみを記入してください。

別 紙

地域防災サポートメニュー（変更申請用）

変更後の該当するサポート活動に○を記し、申請書に添付してください。

- 社員、従業員等によるサポート
 - 1 近所でおきた火事等の消火又はその補助
 - 2 倒壊した家屋等からの救助活動又はその補助
 - 3 負傷者の応急手当や病院への搬送又はその補助
 - 4 フォークリフトなど特殊車両の運転
 - 5 その他のサポート（内容)

 - 場所によるサポート（店舗駐車場等を一時的に提供できる）
 - 6 避難場所として
 - 7 物資保管場所として
 - 8 負傷者などの救護場所として
 - 9 消防車など車両駐車場所として
 - 10 その他のサポート（内容)

 - 物資によるサポート
 - 11 消火用水の提供
 - 12 避難者等への食事、飲料水等の提供
 - 13 避難者等への毛布等生活用品の提供
 - 14 避難者等へのトイレ、シャワーの提供
 - 15 トラック、バン、フォークリフト等車両の貸与
 - 16 その他のサポート（内容)

 - 災害時要援護者に対する支援
 - 17 災害時要援護者の救出、救助
 - 18 災害時要援護者の避難支援
 - 19 災害時要援護者の避難場所として
 - 20 災害時要援護者への食事、飲料水、生活用品等の提供
- ※ 災害時要援護者とは、災害時、避難するまでに支援が必要な高齢者・障害者・外国人・乳幼児・妊婦などのこと。
- 上記以外のサポート
 - 21 （内容)