

(様式第1号)

埼玉県地域防災サポート企業・事業所登録申請書

平成 年 月 日

(あて先)  
埼玉県知事 上田 清司

標記について、登録基準に該当しますので、下記のとおり申請します。  
なお、登録された場合は、県が登録内容を市町村等に提供することを承諾します。

申 込 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 別紙「地域防災サポートメニュー」  
3 その他の関係資料

注) 太線内を記入してください。

別 紙

地域防災サポートメニュー

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 )