

別記
第1号様式(第3条関係)

(表面)
奈良市防災協力事業所登録(変更)届

年 月 日

(あて先) 奈良市長

〒 ー

届出者所在地

届出者名称

(フリガナ)

代表者名

㊞

奈良市防災協力事業所登録制度要綱第3条の規定に基づき、防災協力事業所として登録(変更)したいので届け出ます。

事業所の詳細	業種又は活動内容		
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
	従業員又は会員数		
緊急の連絡先	担当部署及び担当者名		
	携帯電話番号		
	携帯電話メールアドレス		
防災協力事業所としての公表	1 承諾する	2 承諾しない	
協力業務 (該当するものに○をつけてください。)	1 労務の提供	2 物資の提供	
	3 避難所の提供	4 負傷者等の搬送	
	5 資機材の提供	6 その他	
協力可能人数	人程度		
(協力業務の内容を具体的に(品名・数量・場所等)記入してください。)			

(裏面)

奈良市防災協力事業所登録制度要綱第3条第2項第1号及び第3号に該当しません。

また、奈良市防災協力事業所登録制度要綱第3条第2項第2号の確認のため、税務台帳を閲覧することを
了承します。

年 月 日

届出者所在地

届出者名称

代表者名

⑩
