（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**

# 年 月 日

（宛先）

# 埼玉県知事

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。

号

番

込

申

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フ リ ガ ナ** |  | | |
| **企業等の名称** |  | | |
| **所　在　地** | **〒　　　－** | | |
| **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 ｰ m a i l** |  | | |
| **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（「企業等のホームアドレス欄」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
  1. 消火用水の提供
  2. 避難者等への食事、飲料水等の提供
  3. 避難者等への毛布等生活用品の提供
  4. 避難者等へのトイレ、シャワーの提供
  5. トラック、バン、フォークリフト等車両の貸与
  6. その他のサポート（内容 ）
* 災害時の要配慮者に対する支援

1. 災害時の要配慮者の救出、救助
2. 災害時の要配慮者の避難支援
3. 災害時の要配慮者の避難場所として
4. 災害時の要配慮者への食事、飲料水、生活用品等の提供

※ 災害時の要配慮者とは、災害時に自力で避難することが困難な高齢者・障害者・妊産婦・乳幼児・傷病者日本語が不自

由な外国人などのこと。

* 上記以外のサポート

1. （内容 ）