

## 富山市災害時等協力事業所登録申請書

令和 年 月 日

（あて先）富山市長

事業所所在地 〒

事業所名称

代表者

富山市災害時等協力事業所登録制度要綱第3条第2項に基づき登録を申請します。

公開情報	店舗等名称	地域	校区(地区)	
	店舗等所在地 〒			
	電話番号	FAX番号		
非公開情報	担当部署名	担当者氏名		
	緊急連絡先	メールアドレス		
	連絡方法	<input type="checkbox"/> 担当部署に連絡 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先に連絡 <input type="checkbox"/> 連絡なしに協力可能		
	従業員数	従業員数	人	パート・アルバイト 人
	業種	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 飲食・宿泊業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 水産業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	付近見取図（住宅地図可）			

※□の該当する箇所にチェック・して下さい。

