

江田島市防災協力事業所等登録（変更）届

年 月 日

（あて先）江田島市長

事業所等の名称 _____

〒

事業所等の所在地 _____

代 表 者 _____ ⑩

担 当 者 _____

電 話 _____

メールアドレス _____

江田島市防災協力事業所等登録制度実施要綱第3条第1項の規定に基づき、下記の協力内容により「江田島市防災協力事業所等」の登録を申請します。

記

協力内容（該当する項目に○印を付けてください。）

項目 番号	○印	協 力 内 容
1		一時避難場所等の提供
2		食料品，飲料水，生活用水等の物資提供（井戸水含む）
3		初期消火，救出救護，障害物の除去等の労務提供
4		資機材等の貸出
5		その他防災上必要な協力 ()

江田島市防災協力事業所等登録決定通知書

登録番号 第 号
年 月 日

様

江田島市長



年 月 日付けで申請のありました事業所等について登録しましたので、江田島市防災協力事業所等登録に関する要綱第3条第2項の規定により通知します。

事業所等の所在地	
事業所等の名称	

江田島市防災協力事業所等不登録決定通知書

年 月 日

様

江田島市長



年 月 日付けで申請のありました次の建物については、江田島市防災協力事業所等に登録することができませんでしたので、江田島市防災協力事業所等登録制度実施要綱第3条第3項の規定により通知します。

今後とも地域防災力向上のため、日頃から災害に備えるよう御協力をお願いします。

理由

登録申請のありました事業所等につきまして、内容を精査しましたが、江田島市防災協力事業所等としての登録要件を備えていないものと判断しました。

江田島市防災協力事業所等登録抹消届

年 月 日

（あて先）江田島市長

事業所等の名称

〒

事業所等の所在地

代 表 者

印

江田島市防災協力事業所等登録制度実施要綱第9条の規定に基づき、登録の抹消を申し出します。

記

事業所等の所在地	
事業所等の名称	