

様式第2（第4条関係）

支援企業等が提供する支援に関する調査票

■基本情報

商号又は名称			
住 所	〒		
代表者氏名		F A X 番号	
電話番号		e - m a i l	

担当者

氏 名		所 属 部 署	
役 職		F A X 番号	
電話番号		e - m a i l	

■緊急時連絡先

連絡責任者氏名		役 職	
昼間連絡先		夜間連絡先	

■支援内容（該当する番号に○）

- (1) 一時避難場所となる敷地・建物等の提供
- (2) 自家発電等による電力、ガス等の提供
- (3) 備蓄物資・資機材等の提供及び貸出し
- (4) 専門知識・能力を生かした人的活動の提供
- (5) 井戸水（生活用水）の提供
- (6) 前5号に掲げるもののほか、災害時に必要となる支援

【可能な支援内容を具体的に記入してください。】

--

■支援可能場所等の所在地

事 業 所 名	
所 在 地	
位 置 図	
住宅地図その他、事業所の位置が明確に確認できるものを添付してください。 【一時避難場所となる敷地・建物等の提供の場合、地図上に記載してください。】	