

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) 前4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 | |
| <p>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。】</p> | |