様式第１号の１（第３条関係）

宝塚市消防サポート隊協力事業所登録申請書

（更新・新規）

|  |  |
| --- | --- |
| 年（　　　　年）　　月　　日  　（あて先）宝塚市消防長  　　今般、宝塚市消防本部が推進する消防サポート隊協力事業所の趣旨に賛同し、  地域と一体となった市民力・防災力・消防力の担い手として、社会貢献に寄与す  べく登録を申請します。  申請者　　所　 在 　地    ふ　り　が　な  商号又は名称    ふ　り　が　な  代表者職氏名    郵便番号　□□□－□□□□  電　　話（　　　　）　　 －  Ｆ Ａ Ｘ（　　　　）　　 － | |
| 従業者数 | 名 |
| 業種 |  |
| 担当窓口  （担当者等） | **＠** |
| 1. Ｅメールアドレス | **＠** |
| 1. 携帯電話メールアドレス |  |
| 特記事項  ※協力項目については別添のとおり | |

様式第１号の２（第３条関係）

登録申請に係る協力支援項目チェック票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協力項目 | チェック欄 | 内　　容 |
| 情報提供 | □ | 災害状況、避難情報、災害への対応状況等 |
| 人的協力 | □ | 消火・救助・救出現場等に関する活動及び消防支援 |
| □ | 応急土木復旧作業活動 |
| □ | 負傷者等の搬送 |
| □ | 避難所の運営活動 |
| □ | 負傷者及び災害時要援護者の救護 |
| □ | 専門的知識に特化した災害防除支援 |
| □ | その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資器材支援 | □ | 建設重機の支援 |
| □ | 輸送用車両・負傷者の搬送用車両等の提供 |
| □ | 資機材（バール、ジャッキ、発電機等）の提供 |
| □ | その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施設等の提供 | □ | 避難場所となる施設の提供 |
| □ | 仮設物（トイレ、風呂、テント等）の支援 |
| □ | 家庭電化製品の提供 |
| □ | 消防隊の待機スペースの提供と確保 |
| □ | その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※物品協力  (物資提供・貸出) | □ | 食料品の支援 |
| □ | 寝具の支援 |
| □ | 衣料品、衛生材料、介護用品の支援 |
| □ | 日用品の支援 |
| □ | 井戸水の提供及び使用に関する支援 |
| □ | その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※特殊技能協力 | □ | 重機を活用した土木作業等 |
| □ | 潜水資格を活用した水難救助作業等 |
| □ | 無人航空機等を活用した調査作業等 |
| □ | その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第２号（第９条関係）

年　　月　　日

宝塚市消防サポート隊協力事業所諾否回答書

（あて先）宝塚市消防長

登録番号　　　　　　　　　　　　 号

事業所名

代表者名

宝塚市消防サポート隊協力事業所登録要領第９条第２項の規定に基づき、下記のとおり回答します。

|  |  |
| --- | --- |
| 諾否 | □協力可能　　　□協力不可(以下記入不要) |
| 支援内容 | それぞれ実施内容を具体的に記入してください。  □情報提供    □人的協力    □資器材支援    □施設等の提供    □特殊技能協力    □その他 |
| 支援予定場所 | 宝塚市　　　　　　　　　丁目　　　番　　　号付近  　　　　　　　　　　　　　　　　　番地　　　付近 |
| 支援の期間 | 年　　　月　　　日　　から  　　　　　　年　　　月　　　日　　まで |

様式第３号（第１１条関係）

年　　月　　日

宝塚市消防サポート隊協力事業所支援実施報告書

（あて先）宝塚市消防長

登録番号　　　　　　　　　　　　 号

事業所名

代表者名

宝塚市消防サポート隊協力事業所登録要領第１１条の規定に基づき、下記のとおり回答します。

|  |  |
| --- | --- |
| 諾否 | □協力支援終了　　（□協力支援継続可能） |
| 支援内容 | それぞれ実施内容を具体的に記入してください。  □情報提供    □人的協力    □資器材支援    □施設等の提供    □特殊技能協力    □その他 |
| 支援予定場所 | 宝塚市　　　　　　　　　丁目　　　番　　　号付近  　　　　　　　　　　　　　　　　　番地　　　付近 |
| 支援の期間 | 年　　　月　　　日　　から  　　　　　　年　　　月　　　日　　まで |

様式第４号（第１４条関係）

年　　月　　日

宝塚市消防サポート隊協力事業所登録抹消届

（あて先）宝塚市消防長

登録番号　　　　　　　　　　　　　号

事業所名

代表者名

宝塚市消防サポート隊協力事業所の登録抹消を申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 事業所名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| フリガナ |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 担当窓口 | 部署名  氏　名（担当者） | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | **＠** | | |
| 登録抹消の理由 |  | | |
| 備考 |  | | |