別紙(様式)２

令和　年　　月　　日

災害時応援協定に関する調査票

■基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者氏名 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電話番号 |  | e-mail |  |

■緊急連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡責任者氏名 |  | 役職 |  |
| 昼間連絡先 |  | 夜間連絡先 |  |

■事業所(活動拠点の所在地)

|  |  |
| --- | --- |
| 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。 |

※数社(協力会社を含む)のグループで班編成を組む場合には、その構成各社毎に必要となります。