

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

天理市長 様

所 在 地

事業所(団体)名

代表者氏名

㊟

天理市防災協力事業所登録（変更）届出書

防災協力事業所の登録をしたいので、下記のとおり届出します。

業種又は活動内容			
従業員数又は会員数			
担当部署及び担当者 (連絡先)			
電話番号		FAX 番号	
災害援助	1. 人的援助 2. 物品援助 3. 人的、物品両方		
対価の有無	1. 無償協力 2. 有償協力（適正価格での提供） 3. 状況に応じ		
市のホームページ での公表	1. 希望する 2. 希望しない		
1. 人的援助			
協力可能人数	[] 人程度		
活動内容			
2. 物品援助			
物品の種類、品名 数量等			
天理市防災協力事業所に、登録（変更）申請するにあたり、天理市防災協力事業所登録制度要綱第4条の規定に基づく照会等を行うことに承諾します。			
事業所(団体)名			
代表者氏名			
㊟			

様式第3号（第3条関係）

天 防 第 号
年 月 日

（事業所(団体)名）

（代表者氏名） 様

天理市長 印

天理市防災協力事業所登録通知書

年 月 日付けで届出ありました天理市防災協力事業所への登録について、天理市防災協力事業所登録制度要綱第3条第2項の規定に基づき審査した結果、登録要件に適合していると認め、年 月 日付けで天理市防災協力事業所として登録しましたので、同項の規定により、通知します。

様式第4号（第3条関係）

天防第 号
年 月 日

（事業所(団体)名）

（代表者氏名）

天理市長 印

不 受 理 通 知 書

年 月 日付けで届出ありました天理市防災協力事業所への登録について、天理市防災協力事業所登録制度要綱第3条第2項の規定に基づき審査した結果、登録要件に不適合であるため、年 月 日付けで不受理としたので、同第3項の規定により、通知します。

（不受理の理由）

様式第5号（第7条関係）

防災協力要請書

年 月 日	
様	
天理市長 印	
天理市防災協力事業所登録制度要綱第7条の規定に基づき、下記の通り要請します。	
記	
要 請 理 由	
協 力 内 容	
協力を必要とする場所	天理市 添付地図参照
協 力 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
その他必要な事項	

上記の協力要請に対して以下のとおり回答します。

署名 _____

担 当 者 名	
諾 否	<input type="checkbox"/> 実施可能 <input type="checkbox"/> 実施不可能
協力事務実施予定 の従業員の氏名等	
協 力 内 容	

様式第6号（第8条関係）

防災協力実施結果連絡票

年 月 日	
天理市長 様	
所在地.....	
事業所(団体)名.....	
代表者名..... (印)	
天理市防災協力事業所登録制度要綱第8条の規定に基づき、下記の通り報告します。	
記	
協力業務を実施した従業員の氏名等	
協力内容	
協力実施場所	天理市
協力期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
備考	

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

天 理 市 長 様

所在地.....

事業所(団体)名.....

代表者名.....⑩

天理市防災協力事業所登録抹消届出書

防災協力事業所の登録を抹消したいので、天理市防災協力事業所登録要綱第11条の規定により届出します。

ふりがな	
事業所(団体)名	
所在地	
電話番号	
登録年月日	年 月 日
抹消の理由	
抹消の年月日	年 月 日

様式第8号（第12条関係）

天防第 号
年 月 日

（事業所(団体)名）

（代表者氏名）

天理市長

印

登 録 取 消 通 知 書

年 月 日付けで登録した天理市防災協力事業所への登録について、
下記の理由により取り消したので、通知します。

記

- 1 登録を取り消した年月日
- 2 登録を取り消した理由

様式第9号（第13条関係）

年 月 日

天 理 市 長 様

所在地.....

事業所(団体)名.....

代表者名.....⑩

天理市防災協力事業所登録証明書交付申請書

天理市防災協力事業所登録要綱第13条の規定により申請します。

ふりがな	
事業所(団体)名	
所在地	
電話番号	
登録年月日	年 月 日
申請理由	
交付部数	部

様式第10号（第13条関係）

天理市防災協力事業所登録証明書

（事業所(団体)名）

（代表者氏名）

貴事業所は、下記の通り、天理市防災協力事業所登録事業所であることを証明します。

記

登録事業所（団体）所在地

登録事業所（団体）名

代表者氏名

登録年月日

年 月 日

天理市長

印