様式第７号（第７条関係）

年　　月　　日

　海津市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

海津市防災協力パートナー連絡票

　海津市防災協力パートナー登録制度要綱第７条第２項の規定に基づき、次のとおり連絡します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 諾　　　　　否 | □協力可能 | □協力不可能 |
| 協力業務従事  者氏名及び住所 | 従 事 者 数 | 人 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏名 | 住所 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏名 | 住所 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏名 | 住所 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏名 | 住所 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏名 | 住所 |
| 協力業務内容 |  | |
| 実施予定場所 |  | |
| 実施予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | |

※５人を超えるときは、別紙に住所及び氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)を記載して添付してください。