

ざま災害サポーター店 登録申込書（新規・変更）

（あて先）座間市長

太枠内をご記入ください。

申込日 年 月 日

ふりがな			
店舗・事業所等名			
所在地		〒 座間市	
ふりがな			
代表者職名・氏名		職名	氏名 (印)
連絡先	平常時	電話番号	FAX
		メールアドレス	
緊急時	電話番号	FAX	
	メールアドレス		
担当者氏名	ふりがな		
	職名	氏名	
協力内容 (事業内容)		()	
<p>・ 市ホームページ等に「ざま災害サポーター店」として掲載されることを (希望します ・ 希望しません)</p> <p>・ 市が実施する防災啓発事業や防災講話等で「ざま災害サポーター店」として紹介することを (了承します ・ 了承しません)</p>			

申込書に記入された情報は、ざま災害サポーター店に関する事業以外には使用しません

【問い合わせ先】

座間市 市長室 危機管理課 危機管理・防災係

電話 046-252-7395

FAX 046-252-7773

座間市記入欄	登録年月日	備考
	年 月 日	

記入例

ざま災害サポーター店 登録申込書 (新規・変更)

(あて先) 座間市長

太枠内をご記入ください。

申込日 XX年 XX月 XX日

ふりがな	かぶしきがいしゃ ○○○○			
店舗・事業所等名	株式会社 ○○○○			
所在地	〒255-XXXX 座間市 ○○○ ○○丁目○○番○○号			
ふりがな	だいひょうとりしまりやくしゃちょう ざまさいがい さぼーたろう			
代表者職名・氏名	職名	代表取締役社長	氏名 ざま災害 サポーター朗 印	
連絡先	平常時	電話番号	046-XXX-XXXX FAX 046-XXX-XXXX	
		メールアドレス	Ox△□Ox△.jp	
	緊急時	電話番号	平常時連絡先と同様の場合は「同上」と記入してください。	
		メールアドレス		
先	ふりがな	○○○	ざまさいがい さぼーたーみ	
	担当者氏名	職名 ○○○	氏名 ざま災害 サポーター美	
事業内容 (協力内容)	○○製作販売 (※供給可能な主な保有商品等を記入してください)			
・ 市ホームページ等に「ざま災害サポーター店」として掲載されることを (<input checked="" type="radio"/> 希望します ・ <input type="radio"/> 希望しません)				
・ 市が実施する防災啓発事業や防災講話等で「ざま災害サポーター店」として紹介することを (<input checked="" type="radio"/> 了承します ・ <input type="radio"/> 了承しません)				

申込書に記入された情報は、ざま災害サポーター店に関する事業以外には使用しません

【問い合わせ先】

座間市 市長室 危機管理課 危機管理・防災係

電話 046-252-7395

FAX 046-252-7773

座間市記入欄	登録年月日	備考
	年 月 日	