

「寝屋川流域防災ボランティア」登録届出書（新規・継続）

令和 年 月 日

大阪府寝屋川水系改修工営所長 様

届出者 名称
住所
代表者 _____ 印

下記のとおり、「寝屋川流域防災ボランティア」の登録をしたいので、届け出ます。

記

1. 建設業許可番号・大阪府業者番号
2. 責任者の氏名
3. 平常時連絡先（電話番号及びFAX番号、PCメールアドレス）
4. 緊急時連絡先（自宅電話番号及び携帯電話番号、携帯電話メールアドレス）
5. 緊急点検調査計画（別添様式-2のとおり）

上記の届出を受理し、寝屋川流域防災ボランティアに登録いたします。

登録 番号	
----------	--

なお、登録内容について変更が生じた場合は速やかに変更届出を提出願います。

大阪府寝屋川水系改修工営所長

事務所
受付印登録日 令和 年 月 日
有効期限 令和 3年 3月31日

※次回継続更新いただける場合は令和3年2月1日から令和3年3月12日までの間に再度届け出をお願いします。

緊急点検計画書

点検施設		緊急点検者		
路線名または河川名	区間（延長）	点検者氏名	平日連絡先	緊急時連絡先
			電話番号	携帯電話番号

※点検する施設毎に緊急点検者をご記入ください。

※区間を示した地図を添付してください。

「寝屋川流域防災ボランティア」登録変更届出書

令和 年 月 日

大阪府寝屋川水系改修工営所長 様

届出者 名 称
住 所
代表者 _____ 印
(登録番号: _____)

下記のとおり、「寝屋川流域防災ボランティア」の登録内容を変更したいので届け出ます。

記

(変更項目) 上段: 変更前 下段: 変更後

1. 名称、住所、代表者及び建設業許可番号・大阪府業者番号
2. 責任者の氏名
3. 平常時連絡先（電話番号及びFAX番号、PCメールアドレス）
4. 緊急時連絡先（自宅電話番号及び携帯電話番号、携帯電話メールアドレス）
5. 緊急点検調査計画（別添のとおり）

上記の変更届出を受理いたします。

なお、登録内容について変更が生じた場合は速やかに変更届出を提出願います。

大阪府寝屋川水系改修工営所長

登 録 日 令和 年 月 日 (届出書に記載された登録日を記入してください。)

有 効 期 限 令和 3年 3月31日

事務所
受付印

「寝屋川流域防災ボランティア」廃止届出書

令和 年 月 日

大阪府寝屋川水系改修工営所長 様

届出者 名 称
住 所
代表者 _____ 印
(登録番号: _____)

「寝屋川流域防災ボランティア」の登録を廃止したいので、届け出ます。

上記の届出を受理します。

受 理 日 令和 年 月 日

大阪府寝屋川水系改修工営所長

事務所
受付印

寝屋川流域防災ボランティア 緊急点検報告書 NO.

点検日時	令和 年 月 日 時 分頃	河川名	
会社・担当者		登録番号	連絡先Tel
点検区間		被害の有無	被害あり・被害なし
被災場所			
被災施設	河 川		
	堤体・河道・管理通路・その他 ()		
被災施設	護岸・護床・落差工・転落防止柵・フェンス・その他 ()		
現場概況	流水可・一部閉塞・全面閉塞		
	その他 ()		
	亀裂・陥没・変位・倒壊・埋没・その他 ()		
	2次災害等危険な状況と感ずるか。	明らかに危険な状況 ・ 今は大丈夫 ・ 危険は感じない	
現場概況	(コメント・スケッチ・写真など)		
送信先	大阪府寝屋川水系改修工営所 TEL 06-6962-7664 Fax 06-6969-6483 *FAXの場合は、後日、送信記録の提出を求めます。 電子メール neyagawasukei-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp		

注：地図（道路地図・住宅地図）に点検ルートと被災箇所を記載して送付してください。