

「三島地域防災ボランティア」登録届出書

令和 年 月 日

大阪府茨木土木事務所長 様

届出者 名称
住所
代表者 印

下記のとおり、「三島地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. 緊急点検計画（別添様式-2のとおり）

上記の届出を受理し、三島地域防災ボランティアに登録いたします。
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の届出を提出願います。

大阪府茨木土木事務所長

事務所
受付印

登録日 令和 年 月 日（登録番号： ）

有効期限 令和 6年 3月31日