

「泉北防災ボランティア」登録届出書（新規・継続）

西暦 年 月 日

大阪府鳳土木事務所長 様

届出者 名称
住所
代表者 _____

下記のとおり、「泉北防災ボランティア」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. 担当者の氏名
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. 点検区間届出書（別添様式ー2のとおり）

以下 事務所記入欄（太線枠内は記載しないでください）

上記の届出を受理し、泉北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届出を提出願います。

登録
番号

大阪府鳳土木事務所長

事務所
受付印登録日 年 月 日
有効期限 2027年 3月31日