様式-1

|  |
| --- |
| **「豊能防災ボランティア」登録届出書（新規・継続）** |
| 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 大阪府池田土木事務所長　様 |
| 届出者 | 名称 |  |  |
|  | 住所 |  |  |
|  | 代表者 |  |  |
| 下記のとおり、「豊能防災ボランティア」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-2のとおり） |
| 以下、事務所記入欄（太枠線内は記入しないでください） |
| 上記の届出を受理し、豊能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、速やかに登録変更届出書を提出願います。大阪府池田土木事務所長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 登録番号 |  |  |
| 有効期限 | 2027 | 年 | 3 | 月 | 31 | 日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |