

安城市災害緊急協力事業者登録 変更・廃止 申出書

年 月 日

安 城 市 長

所在地.....

会社名.....

代表者名.....

▽▽ 変更箇所と内容（以下は、該当する事項についてのみ記載してください。） ▽▽

1 速やかに参集可能な人員数 \_\_\_\_\_ 人（うち重機オペレーター \_\_\_\_\_ 人）

2 速やかに手配可能な車両・重機及び資機材

車 重 機	<p>〔 例 新規 ダンプトラック（4 t・1台）          変更 ダンプトラック（2 t・2台）から（2 t・1台）          廃止 ブルドーザー（3 t・1台） 〕</p>
資機材	<p>〔 例 新規 チェーンソー（電動・1台）          変更 チェーンソー（エンジン・2台）から（エンジン・1台）          廃止 ビニールシート（20枚） 〕</p>

3 緊急連絡先

優先	緊急対応責任者名	電話番号	FAX番号	携帯電話番号	メールアドレス
1					
2					

安城市記入欄.....