

粕屋町安全安心協力事業者認定申請書

年 月 日

粕屋町長 様

事業者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

電話番号 \_\_\_\_\_

粕屋町安全安心協力事業者の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

事業者の概要	名 称	
	業 種	
	所在地	
	電話番号	

※下記にチェックを入れてください。

- 暴力団員でないことを確認するため、本申請書に記載された個人情報を福岡県警察本部長に照会することについて、同意します。

裏面もご記入ください。

## 協力できる活動

※該当する項目にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 人材の協力	<input type="checkbox"/> 従業員によるパトロール（車両によるパトロールを含む） <input type="checkbox"/> 通学路における道路横断等の補助活動 <input type="checkbox"/> 応急土木復旧作業活動 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者（高齢者、障がい者など）の避難誘導 <input type="checkbox"/> 負傷者の救護活動 <input type="checkbox"/> その他（内容： _____ ）
<input type="checkbox"/> 物資の協力	<input type="checkbox"/> 食料品の提供 <input type="checkbox"/> 防犯グッズの提供 <input type="checkbox"/> 衣料品、日用品等の提供 <input type="checkbox"/> 介護用品の提供 <input type="checkbox"/> 寝具の提供 <input type="checkbox"/> ボランティア団体の活動に対する活動資機材の提供 <input type="checkbox"/> その他（内容： _____ ）
<input type="checkbox"/> 避難場所、施設等に関する協力	<input type="checkbox"/> 避難場所となる施設の提供 <input type="checkbox"/> 見守り基地局の設置 <input type="checkbox"/> 仮設物の提供 <input type="checkbox"/> 風呂・トイレ施設の提供 <input type="checkbox"/> その他（内容： _____ ）
<input type="checkbox"/> 資機材等に関する協力	<input type="checkbox"/> 建設重機類の提供 <input type="checkbox"/> 搬送用車両等の提供 <input type="checkbox"/> 広報用車両の提供 <input type="checkbox"/> 災害対応活動に必要な資材の提供 <input type="checkbox"/> その他（内容： _____ ）
<input type="checkbox"/> その他、防犯、防災等に関する協力（具体的に記入してください。）	
公表の可否	<input type="checkbox"/> 公表を希望する <input type="checkbox"/> 公表を希望しない