

## いたみ災害サポート登録制度(変更・辞退)届出書

年 月 日

伊丹市長 様

事業所住所

事業所名

代表者名

## 1 登録内容の変更

年 月 日付で登録した支援項目等について、下記のとおり変更しますので、届け出ます。

変 更 後			
フリガナ 事業所名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
パソコンメールアドレス			
フリガナ 代表者名			
フリガナ 担当部署名		フリガナ 担当者氏名	
夜間・休日の連絡先①		夜間・休日の連絡先②	
業種	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 飲食店・宿泊業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他(                      )		
災害支援	1. 人的支援、物的支援の両方を行う。                      2. 物的支援は行うが、人的支援は行わない。 3. 人的支援は行うが、物的支援は行わない。		
人的支援	[                      ]人程度		
物的支援	<input type="checkbox"/> 食糧品 <input type="checkbox"/> 施設・場所 <input type="checkbox"/> 建設重機等・車両等 <input type="checkbox"/> 医療品・衛生材料・介護用品 <input type="checkbox"/> 衣類・身の回り品 <input type="checkbox"/> 家庭電器製品 <input type="checkbox"/> 寝具 <input type="checkbox"/> アウトドア製品 <input type="checkbox"/> 日用品 <input type="checkbox"/> その他(                      )		
変更内容	(品名、数量、施設名、サービスの内容等)		
変 更 前			
フリガナ 事業所名			
住所	〒		

## 2 登録の辞退

年 月 日付で、いたみ災害サポート登録制度の登録を辞退しますので、届け出ます。