

「災害緊急協力事業者登録申込書」の記載例

別記様式（第3条関係）

令和 3 年 4 月 9 日

（あて先）長崎市長

郵便番号 〒 850-0031
 住所又は所在地 長崎市桜町2番22号
 商号又は名称 ㈱長崎市役所建設
 代表者役職氏名 代表取締役 長崎 太郎



災害緊急協力事業者登録申込書

緊急対応要請時の長崎市からの連絡先を記入してください。

災害発生時には、長崎市の要請に基づき被災現場の応急復旧活動に従事する災害緊急協力事業者として、次のとおり登録を申し込みます。

緊急対応要請時の連絡先	対応者氏名	長崎 花子
	電話番号	095-829-11●●
	FAX番号	095-829-11▲▲
	携帯番号	0■0-◆◆◆◆-▼▼▼▼

本市の建設工事有資格業者名簿に登録のある工種のみ登録できます。登録を希望する工種に✓を入れてください。

常備又は依頼してから早急に手配できる資機材等を記入します。土木一式での登録はダンプから土嚢袋までが必須となりますのでご注意ください。

登録工種	<input checked="" type="checkbox"/> 土木一式	必須	ダンプ	10 4 t 2	1 1台 2	<input checked="" type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
	<input type="checkbox"/> 建築一式		バックホウ	0.10 m ³	1台	<input type="checkbox"/> 常備 <input checked="" type="checkbox"/> 手配
	<input checked="" type="checkbox"/> 電気		ブルーシート	常備	(10) 枚	<input type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
	<input type="checkbox"/> 管		土嚢袋	常備	(100) 枚	<input type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
	<input type="checkbox"/> 電気		電線類			<input checked="" type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
			電線管類			<input type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
			その他 ()			<input checked="" type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
	<input type="checkbox"/> 管		給水管類			<input type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
			排水管類			<input type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配
			その他 ()			<input type="checkbox"/> 常備 <input type="checkbox"/> 手配

常備又は手配に✓を入れます。

平日、休日又は夜間を問わず、概ね1時間以内に召集可能な人員数

5 名 (2名以上必要。)

登録には召集可能な人員数が2名以上必要です。

長崎市指定給水装置工事事業者の有無

有 無

長崎市下水道排水設備指定工事店の有無

有 無

登録の有無に✓を入れてください。

※ ここより下は記入（入力）しないでください

契約検査課 処理欄	登録番号	地域区分	所在地区分	事業課確認欄
		<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 中央総合事務所 <input type="checkbox"/> 東総合事務所	
		<input type="checkbox"/> 認定市内	<input type="checkbox"/> 南総合事務所 <input type="checkbox"/> 北総合事務所	

記入しない。