

様式第1号（第2条関係）

鳥羽市大規模災害時物資無償支援者登録・変更申請書

年 月 日

（あて先）鳥羽市長 中村欣一郎 様

住所 〒 -

鳥羽市

申請者名

（登録番号）※変更申請のみ 号

鳥羽市大規模災害時物資無償支援者登録制度実施要綱第3条第1項の規定に基づき、（登録・変更）したいので届け出します。

個人・事業所	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 事業所（事業所名： ）			
電話番号（携帯電話番号）	- - （ - - ）			
メールアドレス	@			
FAX番号	- -			
市ホームページ等への公表	<input type="checkbox"/> 希望する（公表内容：氏名、事業所名、支援内容） <input type="checkbox"/> 希望しない			
物資無償支援の内容				
<input type="checkbox"/> 食料品 （例：米・レトルト食品・パン・菓子類等）	品名			
	数量			
<input type="checkbox"/> 飲料水 （例：缶・ペットボトル飲料等）	品名			
	数量			
<input type="checkbox"/> アウトドア用品（例：ガスコンロ、発電機、毛布、テント、救急箱、燃料等）	品名			
	数量			
<input type="checkbox"/> その他	品名			
	数量			