

災害緊急協力事業者登録申込書

平成 年 月 日

(あて先)

横須賀市長・横須賀市上下水道事業管理者

(申込者)

業者番号.....
※電子入札システムにログインするときに使用する 10 桁の番号をご記入下さい
 会社名.....
 代表者名..... 印
 電話番号.....
 郵便番号.....
 所在地.....

災害発生時には、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下記のとおり登録します。

※以下 1～5 について、記入 (□は✓) をしてください

1	要請を受ける者の氏名及び連絡先	緊急時対応者名				
		電話番号				
		F A X 番号				
		携帯電話番号				
2	登録業種	応急活動の可否 (土木のみ)、 応急活動資機材の状況				
	<input type="checkbox"/> 土木 <small>※本業種登録は、ダンプが必須となります。 また、ミニホイールローダーかバックホウのどちらか一方を用意できることが必須となります。</small>	道路保全作業 (崩落土・陥没・倒木処理、排水施設の清掃修理等) 及び除雪作業が実施できる		<input type="checkbox"/> できる		
				常備	手配	
		必須	ダンプ	t	台	
	どちらか必須	<input type="checkbox"/> ミニホイールローダー	m ³	台		
		<input type="checkbox"/> バックホウ	m ³	台		
	<input type="checkbox"/> 建築	<input type="checkbox"/> ビニールシート <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 常備 ・ <input type="checkbox"/> 手配		
	<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> 電線類 <input type="checkbox"/> 電線管類 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 常備 ・ <input type="checkbox"/> 手配		
<input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 給水管類 <input type="checkbox"/> 配水管類 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 常備 ・ <input type="checkbox"/> 手配			
<input type="checkbox"/> 水道施設	<input type="checkbox"/> 給水管類 <input type="checkbox"/> 配水管類 <input type="checkbox"/> 水替ポンプ <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 常備 ・ <input type="checkbox"/> 手配			
3	平日・休日・夜間を問わず、1時間以内に参集可能な人員数名 (土木業は5名以上必須)				
4	指定給水装置工事事業者の指定の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
5	加盟団体	<input type="checkbox"/> 横須賀建設業協会 <input type="checkbox"/> 横須賀水道工事協同組合 <input type="checkbox"/> 横須賀市電気設備協会 <input type="checkbox"/> 横須賀管工事協同組合				

【事務処理欄】

.....

.....

.....

.....