

いつでも、どこでも炊出訓練応援隊登録申請書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

住 所

(電 話)

※ ふりがな
応援隊の名称

ふりがな
代表者氏名

炊出訓練応援隊として登録を希望しますので、いつでも、どこでも炊出訓練
応援隊事業実施要領第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

※【応援事項(当てはまるものに○を付け、()内に該当事項を記入してください)】
ア ガス供給設備の貸出と取扱い指導 (無償・有償(燃料費 円/kg)・その他())
イ ガス燃焼器の貸出と取扱い指導 [貸出できるガス燃焼器(ガスコンロ台、ガス炊飯器 台、 台)]
ウ 食器類の提供(無償・有償(セット を超える分は 円/セット)・貸出) [提供できる食器類()]
エ 食材の提供 (無償・有償(kg食を超える分は 円/kg食) [提供できる食材()]
オ 非常食レシピの作成
カ 訓練・災害時の対応や必要となる設備等に係る助言(炊出しに係るもの)
※【出動可能な地域(市町村名等)】
※【出動依頼の受付方法】(希望するものに連絡先を記入してください)
F A X : FAX番号()
E-mail : E-mailアドレス()
郵 送 : 送付先住所(〒)
※【問い合わせ先】(問い合わせ先が応援隊の名称と異なる場合はその旨記載)
電話番号(- -)
【申請する団体等の活動内容(パンフレット等の添付でも可)】

(注意事項)

記載事項のうち、※印の欄の内容は、登録簿に登録し県のホームページ等で
公表されますので、間違いがないよう記載してください。

<連絡先(担当者)>

氏 名 :

電 話 :

F A X :

E-mail :