様式－１

|  |
| --- |
| **「寝屋川流域防災ボランティア」登録届出書（新規・継続）**  　西暦　　 年 月 日  大阪府寝屋川水系改修工営所長　様  届出者 　名　称  住　所  代表者  下記のとおり、「寝屋川流域防災ボランティア」の登録をしたいので、届け出ます。  記  １．　建設業許可番号・大阪府業者番号  ２．　担当者の氏名  ３．　平常時連絡先（電話番号及びＦＡＸ番号、ＰＣメールアドレス）  ４．　緊急時連絡先（自宅電話番号及び携帯電話番号、携帯電話メールアドレス）  ５．　点検区間届出書（別添様式－２のとおり）  以下　事務所記入欄（太線枠内は記載しないでください） |
| |  |  | | --- | --- | | 登録  番号 |  |   上記の届出を受理し、寝屋川流域防災ボランティアに登録いたします。  なお、登録内容について変更が生じた場合は速やかに登録変更届出書を提出願います。    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪府寝屋川水系改修工営所長  事務所  受付印  登録日　　　 年　　月　 　日  有効期限　 2027 年 ３月 ３１日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式－2 | | | | | |
| 点　検　区　間　届　出　書 | | | | | |
| 点検施設 | | 緊　急　点　検　者 | | | |
| 河川名 | 始点～終点 | 点検者氏名 | | 平常時連絡先 | 緊急時連絡先 |
| 電話番号 | 携帯電話番号 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| ※点検する施設毎に緊急点検者をご記入ください。  ※区間を示した地図を添付してください。 | | |  |  |

様式－３

|  |
| --- |
| **「寝屋川流域防災ボランティア」登録変更届出書**  西暦　　　　年　　月　　日  大阪府寝屋川水系改修工営所長　様  届出者 　名　称  住　所  代表者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（登録番号：　　　　　　　　　　　）  下記のとおり、「寝屋川流域防災ボランティア」の登録内容を変更したいので届け出ます。  記  （変更項目）　変更項目のみ記載　上段：変更前　　　　下段：変更後    １．　名称・住所・代表者及び建設業許可番号・大阪府業者番号    ２．　担当者の氏名  ３．　平常時連絡先（電話番号及びＦＡＸ番号、ＰＣメールアドレス）  ４．　緊急時連絡先（自宅電話番号及び携帯電話番号、携帯電話メールアドレス）  ５．　点検区間届出書（別添 様式-2のとおり）  以下　事務所記入欄（太線枠内は記載しないでください） |
| 上記の変更届出を受理いたします。  なお、登録内容について変更が生じた場合は速やかに変更届出を提出願います。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大阪府寝屋川水系改修工営所長  登録日　　　　　　　年　　月　 日  変更登録日　　 　　　　年　　月　 日  事務所  受付印  有効期限　 ２０２７年 ３ 月３１日 |

様式－４

|  |
| --- |
| **「寝屋川流域防災ボランティア」廃止届出書**  西暦○○　年○○月○　○日  大阪府寝屋川水系改修工営所長　様  届出者 名　称  住　所  代表者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（登録番号：　　　　　　　　　）  「寝屋川流域防災ボランティア」の登録を廃止したいので、届け出ます。  以下、事務所記入欄（太線枠内は記載しないでください） |
| 上記の届出を受理します。  大阪府寝屋川水系改修工営所長  事務所  受付印  受理日　　　　　　　年　　　月　　　日 |

様式－５

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **寝屋川流域防災ボランティア　緊急点検報告書**  **※報告は、気象警報の場合は警報解除後、地震の場合は発災後それぞれ**  **3日程度までに報告してください。** | | | | | | | | **NO.** | |
| **点 検 日 時** | | 西暦　　　年　　月　　日　　 時　 分頃 | | | **河川名** | |  | | | |
| **会社・担当者** | |  | | 登録番号 | |  | | 連絡先℡ | |  |
| **点 検 区 間** | |  | | | **被害の有無** | | **被害あり・被害なし** | | | |
| **被 災 場 所** | |  | | | | | | | | |
| **被 災 施 設** | | 河　　　　　川 | | | | | | | | |
| 堤体・河道・管理通路・その他（　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　 　） | | | | | | | | |
| 護岸 ・ 護床 ・落差工 ・ 転落防止柵 ・フェンス  その他（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **現 場 状 況** | | 流水可 ・ 一部閉塞 ・ 全面閉塞  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 亀 裂　・　陥 没　・　変 位　・　倒 壊　・　埋 没  その他（　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | |
| 2次災害等危険な状況と感じるか | 明らかに危険な状況　・今は大丈夫　・危険は感じない | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (コメント・スケッチ・写真など) | | | | | | | | |
| **送 信 先** | | 電子メール　[neyagawasuikei-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:neyagawasuikei-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp)　で原則報告願います。  なお、報告時には本様式を添付の上、メールの件名に「登録番号〇〇　寝屋川流域防災ボランティア」と記載ください。（登録番号〇〇は、登録届出書（様式―１）をご確認下さい） | | | | | | | | |
| 富田林土木事務所  ＊FAXでの報告はメールが使用不能の場合のみ。また、後日、送信記録の提出を求めます。 | | | | | | | | |
| 大阪府寝屋川水系改修工営所　Tel ０６-６９６２-７６６４　Fax ０６-６９６９-６４８３ | | | | | | | | |
| 注：地図（道路地図・住宅地図）に点検ルートと被災箇所を記載して送付してください。 | | | | | | | | | | |