

## 「豊能防災ボランティア」登録届出書（新規・継続）

西暦 年 月 日

大阪府池田土木事務所長 様

届出者 名 称

住 所

代表者

下記のとおり、「豊能防災ボランティア」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（太枠線内は記入しないでください）

上記の届出を受理し、豊能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。

大阪府池田土木事務所長

登 録 日 年 月 日

登録番号

有効期限 2027 年 3 月 31 日

事務所  
受付印