年　　月　　日

様式第３号

（宛先）金沢区長

金沢区災害時等協力事業所登録制度　調査票

事業所名：

担当者名：　　　　　　　　連絡先：

１　登録内容の変更について

　　有　　・　　無

＜変更内容＞

|  |
| --- |
|  |

２　登録抹消希望

有　　・　　無

＜抹消希望理由＞

|  |
| --- |
|  |

３　区への連絡事項、要望

　有　　・　　無

＜連絡事項・要望＞

|  |
| --- |
|  |

提出先：金沢区役所総務課防災担当

FAX：786-0934

メール：[kz-bousai@city.yokohama.jp](mailto:kz-bousai@city.yokohama.jp)

住所：〒236-0021

　　　金沢区泥亀2-9-1