**「みえ企業等防災ネットワーク」加入申込書**

「みえ企業等防災ネットワーク」代表様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①　企業(団体)名 | （ふりがな） | | |
| ②　代表者名 | （ふりがな） | | （役職） |
| ③　住所 | 〒 | | |
| ④ ＴＥＬ |  | | |
| ⑤ ＦＡＸ |  | | |
| ⑥　業種  ○で囲んでください | 1.建設業　2.製造業　3.電気・ガス・熱供給・水道業　4.情報通信業　5.運輸業  6.卸売・小売業　7.金融・保険業　8.不動産業　9.飲食店・宿泊業　10.医療・福祉  11.教育・学習支援業　12.複合サービス業　13.サービス業（他に分類されないもの）  14.公務　15.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ⑦  従業員（スタッフ）数 | 常勤  人 | 非常勤  人 | |
| ⑧  企業(団体)の業務内容を簡潔にご記入ください。 |  | | |
| ⑨　連絡先 | 1：代　表　者 | 2：担当者（所属：　　　　　　　　　　） | |
| ⑨-1 氏名 | （ふりがな） | （ふりがな） | |
| ⑨-2　Ｅ－ＭＡＩＬ |  |  | |
| ⑨-3 携帯電話  (可能な限りご記入下さい) |  |  | |

＊上記記載の内容については、相違ないことを証明します。

＜企業(団体)確認者様のサインまたは印＞

平成　　年　　月　　日