

年 月 日

八幡浜地区施設事務組合消防長 様

事業所所在地

事業所名

代表者

(登録番号) 変更申請のみ

八幡浜地区施設事務組合消防重機オペレーションサポーター登録制度実施要綱第5条第1項の規定に基づき、(登録・変更)したいので届け出します。

事業所の詳細	業種		電話番号	
			FAX番号	
	従業員数	人	パソコンメールアドレス	
緊急の連絡先	担当部署		担当者氏名	
	携帯番号		携帯メールアドレス	
協力種別	<input type="checkbox"/> 人的協力 <input type="checkbox"/> 施設提供 <input type="checkbox"/> 保管場所の提供 <input type="checkbox"/> その他		ホームページ等への公表	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

協 力 項 目

人的協力

- 操作技術の向上に関する助言及び技術指導 維持管理に関する助言
- 地域防災訓練への参加
- 消防重機を使用した道路啓開及び障害物・瓦礫撤去等の活動に対する助言
- その他

()

[協力業務従事予定者]

氏 名	住 所
	〒 -
	〒 -
	〒 -
	〒 -

4名を超えるときは、別紙にて氏名・住所を連絡してください。

施設提供

- 職員の操作技術向上のための研修場所の提供
- その他

()

消防重機の保管場所の無償提供

可 否

「可」の場合

保管場所所在地住所 ()

保管施設の態様 倉庫内 倉庫外

施錠 有 無

その他 (上記以外で協力できる事項についてお書きください。)

免許・資格の確認

大型自動車免許 小型移動式クレーン運転技能講習 玉掛け技能講習

大型特殊自動車免許 車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転技能講習(3t以上)

車両系建設機械(解体用)運転技能講習(3t以上)

部分については、該当する区分にレ点を記入してください。