

平成 年 月 日

## 関西災害時物資供給協議会 参画申込書

企業・団体名

代表者職・氏名



関西災害時物資供給協議会に参画します。

所在地	〒  TEL :
業種 (事業内容)	
関西圏内*で協定締結のある府県・政令市	(物資供給にかかる協定等を締結している府県・政令市を○で囲んでください) 滋賀県 ・ 京都府 ・ 大阪府 ・ 兵庫県 ・ 奈良県 和歌山県 ・ 徳島県 ・ 鳥取県 京都市 ・ 大阪市 ・ 堺市 ・ 神戸市
災害時の窓口 所属氏名 連絡先	所属 : 氏名 : TEL : FAX : Eメール :
担当者 所属氏名 連絡先	所属 : 氏名 : TEL : FAX : Eメール :

### 【提出先】

災害時物資供給協議会事務局 (関西広域連合広域防災局広域企画課内)  
〒650-8567  
神戸市中央区下山手通5-10-1  
電話 : 078-362-9806 FAX : 078-362-9839  
メール : bousai@kouiki-kansai.jp