

# 避難所利用チェックシート

ご記入日 /

貴社名	
所在地	〒
問合せ連絡先	TEL 問合せ対応時間 時 ~ 時 月 火 水 木 金 土 日 祝日

※避難場所を複数ご登録いただけます場合は、お手数ですが場所ごとにチェックシートのご記入をお願いいたします。

	チェック項目	チェック
施設・設備	100V電源	<input type="checkbox"/>
	水道	<input type="checkbox"/>
	トイレ	<input type="checkbox"/>
	AED	<input type="checkbox"/>
	空室	<input type="checkbox"/>
	その他( )	<input type="checkbox"/>
利用に関して	24時間利用	<input type="checkbox"/>
	→24時間利用が不可の場合 ____時 ~ ____時は利用可	<input type="checkbox"/>
	滞在可能日数	日以内
	受け入れ可能台数	台
	車高3mまでの車両の駐車可能	<input type="checkbox"/>
	→車高3mが不可の場合 車高_____m以下可能	<input type="checkbox"/>
	駐車場の施錠	あり なし
→ありの場合 避難利用時に解錠の対応は可能	<input type="checkbox"/>	
その他 特記事項		

ご担当者様 お名前	
メールアドレス	
お電話番号	

ご記入内容等の確認をさせていただく場合にご連絡させていただきます。

チェックシートのご提出は、メール(2019@paramama.jp)またはFAX(086-206-6655)までお願いいたします。