|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| イベント名 |  | | | | |
| 主催団体 | （代表　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 連絡先 | 電話： | | | FAX： | |
| Email： | | | | |
| （連絡担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 実施場所（住所） |  | | | | |
| 実施日 | 令和　年　月　日（　　） | 時間  ※イベント全体 | | | ：　　～　　： |
| 参加予定人数 | 人 | | | | |
| 概要  （必要添付書類） | □自主防災会防災訓練（自主防災訓練実施届出書）  □その他防災訓練（訓練概要または実施ちらし）  □その他地域行事（行事概要または実施ちらし） | | | | |
| 配車希望台数 | 台　※販売店から配車してほしい台数 | | | | |
| 必要人員 | 人　※販売店から派遣してほしい人員 | | | | |
| 配車時間 | 搬入　　　　　：　　　　～　搬出　　　　　： | | | | |
| 搬入(駐車)場所  ※図面等添付可 | ※誘導者等：  　　　　（電話　　　　　　　　　　） | | | | |
| 外部給電機能使用概要 | 電気を使用する機器  例：スモークマシン | | ※車１台につき、使用する機器の消費電力が合計1,500W以下のもの | | |
| 実施内容  例：煙道体験 | |  | | |
| 備考 | | | | |

※太枠内３か月前までに必要な情報

協力事業者使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出展社名 |  | |
| 連絡先 | 担当者： | 所属（店舗名）： |
| 電話： | |
| Email： | |
| 備考 |  | |

当日参加する担当者に（）内の必要添付書類を提出。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| イベント名 | 〇〇自治区自主防災訓練 | | | | |
| 主催団体 | 〇〇自治区自主防災会  （代表　〇〇　〇〇　　　　　　　　　） | | | | |
| 連絡先 | 電話： | | | FAX：  当日の調整等を行うことができる連絡先を記入。 | |
| Email： | | | | |
| （連絡担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 実施場所（住所） | 〇〇広場（〇〇町１－２－３） | | | | |
| 実施日 | 令和〇年〇月〇日（土） | 時間  ※イベント全体 | | | ９：００～１５：３０ |
| 参加予定人数 | （約）２００　　　　　　人 | | | | |
| 概要  （必要添付書類） | ☑自主防災会防災訓練（自主防災訓練実施届出書）  □その他防災訓練（訓練概要または実施ちらし）  □その他地域行事（行事概要または実施ちらし） | | | | |
| 配車希望台数 | ２　　　　　　　　台　※販売店から配車してほしい台数 | | | | |
| 必要人員 | １～２　　　　　　人　※販売店から派遣してほしい人員 | | | | |
| 配車時間 | 搬入　　　８：３０　～　搬出　１６：００ | | | | |
| 搬入(駐車)場所  ※図面等添付可 | 〇〇広場　第１駐車場（〇〇町１－２－４）  ※誘導者等：〇〇　〇〇  　　　　（電話０８０－××××－××××　　　） | | | | |
| 外部給電機能使用概要 | 電気を使用する機器  例：スモークマシン | | ・電気ポット（１，０００Ｗ）  ・卓上ＩＨ調理機器（１，５００Ｗ）  ・携帯充電器（３０Ｗ）  ※車１台につき、使用する機器の消費電力が合計1,500W以下のもの | | |
| 実施内容  例：煙道体験 | | 避難所での生活支援体験（防災食体験）  希望車種等があれば記入。（ご希望には添えない場合があります。） | | |
| 備考　ミライ、ｂZ４Xを希望します。 | | | | |

※太枠内３か月前までに必要な情報

記入例

協力事業者使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出展社名 |  | |
| 連絡先 | 担当者： | 所属（店舗名）： |
| 電話： | |
| Email： | |
| 備考 |  | |