|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |