

## 【登録申請書】

(あて先) さいたま市長

当事業者は、災害時の帰宅困難者発生を抑制するため、一斉帰宅抑制の基本方針の趣旨を踏まえ、震災や風水害等の災害時には安全を確認し、従業員等を施設内に待機できるよう対策を推進します。

また、登録事業者として、当事業者名を公表することに同意します。

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

本市ホームページ等で公表する際の、名称（事業所名）を御記入ください。

名称（事業所名）： \_\_\_\_\_

事業所所在地： さいたま市 区 \_\_\_\_\_

従業員数： \_\_\_\_\_ 人 主な業種： \_\_\_\_\_

※市内の事業所に勤務する従業員数を御記入ください。(所在地、従業員数は公表しません。)

## 【事務手続き等の担当者連絡先】

所属・職名	
ふりがな	
御担当者名	
電話番号	
FAX番号	
Eメール	