第５号様式

|  |
| --- |
| 災害時における宿泊施設等の提供に関する協定  要配慮者等への支援に関する協力要請書（県→組合） |

文書番号：

要請（変更）年月日：（和暦）　　年　　月　　日

青森県旅館ホテル生活衛生同業組合理事長　　殿

青森県知事　○○　○○

　今般発生した災害により被災した要配慮者等への支援を行うため、災害時における宿泊施設等の提供に関する協定第４条の規定により、次のとおり協力を要請（　年　月　日付けで要請した内容を変更）します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 災害名称 |  | |
| 要請理由 | 被災した要配慮者等のうち、避難生活で特に配慮が必要なため、宿泊施設への避難が必要と認められる者がいるため。 | |
| 要請内容 | 協定第３条第１項各号に掲げる次の業務について協力を要請する。  ①　乙の組合員が所有する宿泊施設における要配慮者等の宿泊並びに宿泊に付随する入浴及び食事の提供  ②　乙の組合員が所有する宿泊施設への要配慮者等の移送  ③　前各号の業務に係る乙の組合員等との調整 | |
| 受入れを要請する要配慮者等の人数 | （　　　）市･町･村 | 人（詳細は第４号様式のとおり） |
| （　　　）市･町･村 | 人（　　　　　〃　　　　　　） |
| （　　　）市･町･村 | 人（　　　　　〃　　　　　　） |
| 要請期間 | （和暦）　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日　まで  （※終期は現時点での見込みである） | |
| 備　　考 |  | |
| 県連絡担当者 | 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※本要請書は、速やかに支援を行うため、文書番号及び公印がない状態でＦＡＸ等により青森県旅館ホテル生活衛生同業組合へ送付するが、後日、文書番号を付し、公印を押印した文書を作成して郵送するものとする。