第６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係る協力要請応諾等報告書（組合→県） |

文書番号：

年月日：（和暦）　　年　　月　　日

青森県知事　　殿

青森県旅館ホテル生活衛生同業組合理事長

　貴殿から、　　　年　　月　　日付けで要請のあった要配慮者等への支援に関して、次のとおり協力します（協力できません）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 災害名称 |  | |
| 協力内容  （協力できない場合はその理由を記載） | 協定第３条第１項各号に掲げる次の業務について協力する。  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 | |
| 要配慮者等の受入れが可能な宿泊施設の名称、人数及び期間等 | 別紙のとおり | |
| 備　　考 |  | |
| 組合連絡担当者 | 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等により青森県健康福祉部健康福祉政策課へ送付して構わない。なお、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こと。