

帰宅困難者「支援協力店」登録申請書

(送信先 渋谷支部 FAX : 03-5778-4132)

「渋谷区帰宅困難者支援協力店」に協力します

住 所 :

商 号 :

氏 名 :

電 話 : FAX :

E-mail :

(渋谷区災害対策本部に支援協力店として登録致しますのでご了承下さい)