資料１-３

あて先　港北区役所生活衛生課環境衛生係　行

　　　　〒222-0032　港北区大豆戸町26-1

　　　　FAX 540-2342

　　　　締切：令和７年９月23日（火）必着

開設キット配付希望調査票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 拠点名  (具体的に記載) |  | | | |
| 希望物品  ①希望物品に☑  ②希望物品の個数を記載 | □　キット一式 | |  | セット |
| **以下は全て上記の「キット一式」に全て含まれています。個別配付や追加配付を**  **希望の場合のみ☑ください。** | | | |
| □　コンテナボックス（44L） | |  | 個 |
| □　トラロープ（約20m） | |  | 巻 |
| □　ブルーシート（厚手タイプ） | |  | 枚 |
| □　ブルーシート（軽量タイプ） | |  | 枚 |
| □　ホワイトボード（A４） | |  | 枚 |
| 配送場所  （施設名等） | □　拠点　　□　拠点以外（具体名　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 配送場所  （住所） | 横浜市港北区 | | | |
| 受取代表者  氏名・TEL※  ※日中連絡の付く  TELを記載 | 氏名  TEL | | | |
| 受取可能曜日  ※希望曜日に☑  　（複数回答可） | □ 月　　　□ 火　　　□ 水　　　□ 木　　　□ 金 | | | |
| 受取可能時間帯  ※希望時間帯に☑ | □ 午前　　　　　　　　□ 午後 | | | |
| マニュアル等の郵送先  ※郵便受けがあり、受取代表者が受け取れる場所を記載 | 施設名等  個人宅の場合は  氏名を記載 |  | | |
| 住　　所 |  | | |

　　【注意事項】

　　　① 受取代表者への連絡は平日日中に行います。

　　　② 開設キット等の物品の納品時には立ち合いが必要になります。

　　　③ 土日祝日の配送指定はできません。

　　　④ 詳細な時間帯は指定できません。

　　　⑤ マニュアル案、掲示物は開設キットと別に郵送します。受取代表者が確実に

受け取れる場所を記載ください。