

（表面）

年 月 日

飛驒市長 あて

住 所  
事業者名称  
代表者氏名  
電 話 番 号

飛驒市要電源障がい児者災害時電源確保支援事業代理受領事業者登録申請書

飛驒市要電源障がい児者災害時電源確保支援事業実施要綱第11条第2項に基づき、非常用電源装置等の助成金の代理受領を行う事業者として登録を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

また、市が、販売店の名称、住所及び連絡先並びに取り扱う非常用電源装置等の種類を公表することに同意します。

（非常用電源装置等の販売を行う販売店）

住 所	(〒 ー )		
フリガナ			
名 称			
フリガナ			
代表者の氏名			
連絡先	電話番号		FAX番号
	E-mail		
取り扱う非常用電源装置等の種類(□に☑をしてください)	チェック欄	非常用電源装置等の種類	性能要件
	<input type="checkbox"/>	正弦波インバーター発電機	障がい者等又は介助者が容易に使用可能なガソリン又はガスボンベ等で作動する正弦波インバーター発電機のうち、定格出力が850VA以上のもの
	<input type="checkbox"/>	ポータブル蓄電池	障がい者等又は介助者が容易に使用及び運搬可能な蓄電機能を有する正弦波交流出力の電源装置のうち、定格出力が300W以上のもの
	<input type="checkbox"/>	DC/ACインバーター（カーインバーター）	障がい者等又は介助者が容易に使用可能な自動車用バッテリー等の直流電源（DC）を正弦波交流電源（AC）に変換する装置のうち、定格出力が300W以上のもの

(裏面)

(注意事項)

- 事業者の住所、名称、代表者氏名は、登記事項証明書等に基づき、正式な名称・所在地・代表者氏名を記入してください。
- 次の事項を遵守してください。
  1. 関係法令を遵守すること。
  2. 要電源障がい児者の心身の状況、介護者の状況、生活環境、非常用電源装置等に関する希望を勘案し、適切な非常用電源装置等の販売に努めること。
  3. 非常用電源装置等の機能や見積もりについて、十分な説明を行うこと。

(添付書類)

1. 定款（個人にあつては履歴及び営む事業の内容が分かるもの）
2. 登記事項証明書（個人にあつては市町村発行の身分証明書）
3. その他登録に関し市長が必要と認める書類