令和　　年　　月　　日

大熊町長

　　　　　　　　殿

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

帰還困難区域における事業の実施について

　下記のとおり、帰還困難区域における事業の実施について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の再開 |  |
| 新たな事業所の開設 |  |

※いずれかに○を付す。

事業所の概要等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | | |  |
| 事業所の所在地 | | |  |
|  | 避難指示区域区分 | | 帰還困難区域（拠点内・拠点外） |
| 代表者氏名 | | |  |
| 連絡先 | | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 従業員等数  （　　年　月　日現在） | | |  |
| 事業所付近の平均空間線量率 | | |  |
| 事業内容 | | |  |
| 事業実施が必要であると考えられる理由 | | |  |

＜注意事項＞

１．事業所の所在地、事業実施箇所がわかる地図を添付すること。

２．計測した平均空間線量率を証明できるもの（線量計の数値を撮影した写真等）を添付すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請様式（例）

事業所の概要等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | | | ○○○株式会社 |
| 事業所の所在地 | | | 福島県○○郡○○町○○丁目○番地 |
|  | 避難指示区域区分 | | 帰還困難区域（拠点内・拠点外） |
| 代表者氏名 | | | 代表取締役　○○　○○ |
| 連絡先 | | 担当者氏名 | 工場長　○○　○○ |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 従業員等数  （○年○月○日現在） | | | 正社員　　：○○名  パート　　：○○名  アルバイト：○○名  計　　　　：○○名 |
| 事業所付近の平均空間線量率 | | | （屋外）毎時　○○マイクロシーベルト  （○月○日計測）  （屋内）毎時　○○マイクロシーベルト  （○月○日計測） |
| 事業内容 | | | ○○○加工、○○販売 |
| 事業実施が必要であると考えられる理由 | | | （例）製造設備の移設が困難、復旧作業に必要不可欠であるなどの理由をできるだけ具体的に記載。 |

＜注意事項＞

１．事業所の所在地、事業実施箇所がわかる地図を添付すること。

２．計測した平均空間線量率を証明できるもの（線量計の数値を撮影した写真等）を添付すること。