

# 横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録要綱

制 定 平成 25 年 3 月 12 日  
最近改正 令和 5 年 3 月 31 日

## (趣旨)

第 1 条 この要綱は、災害等発生時に必要となる燃料を横浜市水道局（以下「局」という。）に供給することに関し協力することができる事業者の登録制度について、必要な事項を定めるものとする。

## (用語の定義)

第 2 条 この要綱において、「事業者」とは、本店、支店及び営業所のいずれかが神奈川県内に所在するものをいう。

## (台帳への登録)

第 3 条 水道事業管理者（以下「管理者」という。）は、災害等発生時の燃料供給に関し局に協力することができる事業者を登録するため、横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録台帳（以下「台帳」という。）を作成するものとする。

2 燃料供給に協力を希望する事業者は、横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録申出書（第 1 号様式）により、管理者に次に掲げる事項のうち、協力可能な事項を限定して申出るものとする。

- (1) 局各事業所等における燃料供給に関する事項
- (2) 事業者店頭における燃料供給に関する事項
- (3) 横浜市以外の都市の災害発生時における当該都市での燃料供給に関する事項
- (4) その他協力可能事項

3 管理者は、前項の規定による申出をした事業者が次の各号のいずれにも該当しないと認めるときは、台帳に登録するとともに、当該申出をした事業者にその旨を通知するものとする。

- (1) 横浜市暴力団排除条例（平成 23 年 12 月横浜市条例第 51 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団、同条第 4 号に規定する暴力団員等、同条第 5 号に規定する暴力団経営支配法人等又は同条例第 7 条に規定する暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者
- (2) 神奈川県暴力団排除条例（平成 22 年神奈川県条例第 75 号）第 23 条第 1 項又は第 2 項に違反している事実がある者
- (3) 前 2 号に掲げるもののほか、登録申出を受理することが適当

でない」と管理者が判断する事業者

- 4 前項の規定による登録を受けた事業者（以下「登録事業者」という。）は、登録を受けた事項について変更が生じたときは、横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録変更申出書（第2号様式）により、遅滞なく管理者に申し出なければならない。

（登録の抹消）

- 第4条 管理者は、登録事業者が横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録抹消申出書（第3号様式）により登録の抹消を申出たとき、第3条第3項第1号又は第2号に該当したとき、その他本要綱による協力が困難であると認めるときは、その登録を抹消するものとする。

（協力の実施）

- 第5条 登録事業者は、災害等発生時において管理者からの要請に基づき、第3条第2項の規定に基づき申出をした事項につき、自己の都合の範囲内で最大限の協力をするものとする。

（費用の負担）

- 第6条 前条の規定により登録事業者が行う協力活動に要する費用は、原則として局が負担するものとし、その額は局と登録事業者との協議により定めるものとする。

（災害補償）

- 第7条 登録事業者は、協力活動に従事している従業員等が当該協力活動に起因して負傷したことを知ったときは、事故発生報告書（第4号様式）により、速やかに管理者に報告しなければならない。

- 2 管理者は、前項の報告があったときは、横浜市消防団員等公務災害等補償条例（平成9年10月条例第60号）に基づき、これを補償するものとする。

（委任）

- 第8条 この要綱に定めるもののほか、要綱の施行に関して必要な事項は、経営部長が別に定めるものとする。

附 則

この要綱は、平成25年3月12日から施行する。

附 則

この要綱は、決裁の日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 5 年 4 月 1 日から施行する。

## 横浜市水道局 緊急時燃料供給協力事業者 登録申出書

横浜市水道事業管理者

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録要綱第3条第2項に基づき登録を申し出ます。

1 場所別・油種別協力項目（□は該当する部分に☑又は■を記入してください）

場所等	油 種
水道局各事業所 (注)	<input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> 灯油 油種別対応可能エリア
	【A重油】 <input type="checkbox"/> 鶴見 <input type="checkbox"/> 神奈川 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 港南 <input type="checkbox"/> 保土ケ谷 <input type="checkbox"/> 旭 <input type="checkbox"/> 磯子 <input type="checkbox"/> 金沢 <input type="checkbox"/> 港北 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青葉 <input type="checkbox"/> 都筑 <input type="checkbox"/> 戸塚 <input type="checkbox"/> 栄 <input type="checkbox"/> 泉 <input type="checkbox"/> 瀬谷 <input type="checkbox"/> 相模原市 <input type="checkbox"/> 寒川町 （納入方法 <input type="checkbox"/> ローリー <input type="checkbox"/> ミニローリー <input type="checkbox"/> ドラム）
	【軽油】 <input type="checkbox"/> 鶴見 <input type="checkbox"/> 神奈川 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 港南 <input type="checkbox"/> 保土ケ谷 <input type="checkbox"/> 旭 <input type="checkbox"/> 磯子 <input type="checkbox"/> 金沢 <input type="checkbox"/> 港北 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青葉 <input type="checkbox"/> 都筑 <input type="checkbox"/> 戸塚 <input type="checkbox"/> 栄 <input type="checkbox"/> 泉 <input type="checkbox"/> 瀬谷 <input type="checkbox"/> 相模原市 <input type="checkbox"/> 寒川町 （納入方法 <input type="checkbox"/> ローリー <input type="checkbox"/> ミニローリー <input type="checkbox"/> ドラム）
	【灯油】 <input type="checkbox"/> 鶴見 <input type="checkbox"/> 神奈川 <input type="checkbox"/> 西 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 港南 <input type="checkbox"/> 保土ケ谷 <input type="checkbox"/> 旭 <input type="checkbox"/> 磯子 <input type="checkbox"/> 金沢 <input type="checkbox"/> 港北 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青葉 <input type="checkbox"/> 都筑 <input type="checkbox"/> 戸塚 <input type="checkbox"/> 栄 <input type="checkbox"/> 泉 <input type="checkbox"/> 瀬谷 <input type="checkbox"/> 相模原市 <input type="checkbox"/> 寒川町 （納入方法 <input type="checkbox"/> ローリー <input type="checkbox"/> ミニローリー <input type="checkbox"/> ドラム）
店頭給油	<input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 軽油
他都市応援	<input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 灯油
その他協力可能事項	（具体的に記入してください）

注：横浜市内一円ポンプ場、西谷浄水場、小雀浄水場、川井浄水場、工業用水課（旭区鶴ヶ峰本町）、青山水源事務所（相模原市緑区青山）、相模原沈澱事務所（相模原市南区下溝）、谷ヶ原取水所（相模原市緑区谷ヶ原）、西谷第2分庁舎、各水道事務所 など

2 御担当部署情報（□は該当する部分に☑又は■を記入してください）

御担当部署名	
御担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
協力依頼時の連絡方法	<input type="checkbox"/> 担当者に電話 <input type="checkbox"/> 担当者にFAX <input type="checkbox"/> その他（                      ）

3 登録事業者情報の水道局ホームページ等で公表について

（公表情報は事業者名のみです。□は該当する部分に☑又は■を記入してください）

公表を承諾します

公表を承諾しません

## 横浜市水道局 緊急時燃料供給協力事業者 登録変更申出書

横浜市水道事業管理者

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録要綱第3条第4項に基づき登録事項の変更を申し出ます。

1 場所別・油種別協力項目（□は該当する部分に☑又は■を記入してください）

場所等	油 種	
	変更前	変更後
水道局 各事業所	<input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> 灯油 油種別対応可能エリア	<input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> 灯油
	【A重油】	【A重油】
	【軽油】	【軽油】
	【灯油】	【灯油】
店頭給油	<input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 軽油	<input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 軽油
他都市応援	<input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 灯油	<input type="checkbox"/> A重油 <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 灯油
その他協力可能事項	（具体的に記入してください）	（具体的に記入してください）

2 御担当部署情報（□は該当する部分に☑又は■を記入してください）

	変更前	変更後
御担当部署名		
御担当者氏名		
電話番号		
FAX番号		
協力依頼時の連絡方法	<input type="checkbox"/> 担当者に電話 <input type="checkbox"/> 担当者にFAX <input type="checkbox"/> その他（                      ）	<input type="checkbox"/> 担当者に電話 <input type="checkbox"/> 担当者にFAX <input type="checkbox"/> その他（                      ）

3 登録事業者情報の水道局ホームページ等で公表について（該当する部分に☑又は■を記入してください）

変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 公表を承諾します <input type="checkbox"/> 公表を承諾しません	<input type="checkbox"/> 公表を承諾します <input type="checkbox"/> 公表を承諾しません

**【注意】 変更がある項目のみ変更前・変更後の情報を記載してください。**

年 月 日

横浜市水道局 緊急時燃料供給協力事業者 登録抹消申出書

横浜市水道事業管理者

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録要綱第4条に基づき登録事項の抹消を申し出ます。

### 事故発生報告書

横浜市水道事業管理者

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

横浜市水道局緊急時燃料供給協力事業者登録要綱第7条に基づき、事故の発生状況を次のとおり報告します。

発生日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 頃		
発生場所			
負傷者名等	氏 名	フリガナ	生年月日
			年 月 日 (満 歳)
	住 所		
	電話番号		
事故発生状況	..... ..... ..... ..... .....		
治療病院等	病院	所在地	治療費 円
		名称	
	薬局	所在地	薬剤費 円
		名称	
通院・入院状況	初 診	年 月 日	
	その後の状況		
傷病名			