

我孫子市避難行動要支援者名簿情報提供拒否申出書

年 月 日

我孫子市長あて

私は、避難支援等関係者に対し、平常時において避難行動要支援者名簿の情報を提供されることを拒否します。

1 名簿登録者

ふりがな			性別	男・女
氏名				
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
住所又は居所	我孫子市			
連絡先	電話	自宅		
		携帯		
	F A X			
	メール			

2 代理人（代理人が申出をする場合に、記載すること。）

ふりがな				
氏名				
名簿登録者との関係	(名簿登録者から見た関係)			
住所				
連絡先	電話	自宅		
		携帯		
	F A X			
	メール			

※ 代理人による申出の場合、連絡は全て代理人を通じて行います。