

災害時要援護者登録台帳情報提供申出書

平成 年 月 日

(宛先) 紀の川市長

次のとおり災害時要援護者登録台帳情報の提供を申し出ます。

なお、提供された情報は、災害対応の目的以外に使用しないことを確約します。

申出者	所在地	
	団体の名称	
	氏名	㊟
	電話番号	

情報の提供を求める書類

書類名	災害時要援護者登録台帳
対象地区	
使用目的	
備考	

決裁	高齢介護 課長	承認	危機管理 消防課長	障害福祉 課長

引渡日	平成 年 月 日
受領 (署名、印)	㊟

