

あなたの情報の提供に関する同意確認書

この確認書の太枠内をご記入の上、同封の返信用封筒にて松阪市へご返送ください。
同意しない場合であってもご返送ください。

災害に備えるため、私に関する以下の情報を、あらかじめ消防や警察、住民自治協議会、自治会、町内会、消防団などの避難支援等関係者へ提供することに、

1 同意し、避難支援を希望します。

2 同意しません。

(理由) 入院または施設入所等により自宅にいません。

同居の家族により支援が受けられるので必要ありません。

その他 ()

(1または2のいずれかに○をつけてください。2の場合はその理由にチェック✓を入れてください。)

(宛先) 松阪市長 年 月 日

住所 松阪市 町 番地

上記住所以外にお住まいの場合 松阪市 町 番地

氏名 _____

あなたが加入している自治会 _____ 自治会

※本人が直筆できない場合または未成年の場合には、代理人が署名・代筆をすることができます。
その場合は、下に代理人の氏名を記入してください。

代理人氏名 _____

※同意される場合には、次の太枠内も記入をしてください。

(該当がなければご記入は不要です。)

あなたの電話番号	
緊急時の連絡先 (家族や親戚など) ※可能であれば2名 ご記入ください。	(氏名) (続柄)
	(住所)
	(電話)
	(氏名) (続柄)
	(住所)
	(電話)

(避難支援等関係者へ提供されるあなたの情報)

①氏名 ②生年月日 ③性別 ④お住まいの住所 ⑤上に記載されたあなたの電話番号及び緊急時の連絡先 ⑥通知書に記載されている事由 (該当要件)

※災害の状況によっては避難行動の支援をすることが困難になることもあるため、
同意することによって必ず支援されることを保証するものではありません。