様式第３号（第３条関係）

※**名簿への掲載を希望する方**は、この用紙を提出してください

避難行動要支援者名簿情報提供**同意**届出書

届出日　　年　　　月　　日

（あて先）多治見市長

　私は、多治見市避難行動要支援者名簿について、避難支援等関係者に対し、**平常時から名簿情報が提供されることに同意します。**

１．対象者（本人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 住　所 | 多治見市　　　　　　　町　　　丁目　　　　　　番地 | | | |
| 建物名・部屋番号等 |  | | |
| 所属町内会 |  | | | |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |
| ＦＡＸ　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |

２．代理人（代理人が提出する場合のみ記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 本人との関　係 | （本人からみて） |
| 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 住　所 | □本人と同居（記入不要）  □本人と別居（以下に記載） | | | |
| 建物名・部屋番号等 |  | | |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |
| ＦＡＸ　　　　　　　 ―　　　　　　　　― | | | |