様式第５号（第４条関係）

※**名簿への登録を希望しない方**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**不同意**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、

**平常時に名簿情報が提供されることに同意しません。**

**１．不同意（情報提供に同意しない）理由（いずれかに〇）**

|  |  |
| --- | --- |
| 不同意の事由 | １．自力で避難できる２．同居の人が支援してくれる３．近所に支援してくれる人がいる４．病院や施設に入所している５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

２．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　　　　　　　 ―　　　　　　　　― |

３．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　　　　　　　 ―　　　　　　　　― |