第４号様式（第６条第１項）

避難行動要支援者名簿取扱者届出書

令和　　年　　月　　日

大網白里市長　　　　　　様

団体名

代表者住所

代表者氏名

大網白里市避難行動要支援者名簿の提供を受けるにあたり、次のとおり「名簿情報取扱者」を届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名簿情報取扱者 | | | |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |

■名簿情報の取扱に係る注意事項

・漏えい、滅失、改ざん等の防止のため、施錠可能な場所に保管する等、必要な措置を講ずること。

・要支援者の避難支援等以外の目的で利用しないこと。

・名簿の複写について、避難支援等の実施に必要な限度を超えて行わないこと

　並びに名簿情報の電子データ化はしないこと。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名簿情報取扱者 | | | |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |
| 氏名 |  | 住所 |  |
| 電話番号  （FAX） |  | E-mail |  |