## 避難行動要支援者名簿受領申請書

様式　２

年　　　月　　日

（あて先）白井市長

組織の名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

代表者住所

電話番号　　　　（　　　　）

避難行動要支援者名簿の管理体制を下記のとおりとし、白井市が作成する避難行動要支援者名簿に関して、受領することを申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名簿管理者氏名 |  |
| 名簿管理者住所 |  |
| 名簿管理者連絡先 | 　　　　　（　　　　）　　　　 |
| 名簿管理場所 |  |
| 名簿管理規約 | 別添のとおり |
| 名簿受領に関する誓約書 | 別添のとおり |
| 名簿受領希望日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |