

様式第1号（第5条関係）

## 火災等情報提供システム登録書

年 月 日

松原市長 殿

火災等の災害が発生した場合、情報の提供を受けることを希望するので、登録します。

氏名	印					
住所	松原市					
生年月日	年	月	日	年齢	歳	
手帳等 内容	番号	第	号	交付日	年 月 日	
	障害名等					
通信機器 (1つ選択)	電話	番号				
	携帯電話	番号又はメールアドレス				
	F A X	番号				
	パソコン	メールアドレス				
協力 員	氏名	印		続柄		
	住所					
	通信機器 (1つ選択)	電話	番号			
		携帯電話	番号又はメールアドレス			
		F A X	番号			
パソコン		メールアドレス				
世帯 員	氏名	年齢	続柄	備考(昼間不在の理由等)		

様式第2号（第6条関係）

## 火災等情報提供システム登録辞退届出書

年 月 日

松原市長 様

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 ( ) \_\_\_\_\_

松原市火災等情報提供事業実施要綱第6条の規定により、下記の登録を辞退したいので届け出ます。

記

### 1. 登録者

氏 名

\_\_\_\_\_

男 ・ 女                      M ・ T ・ S ・ H                      年                      月                      日生

住 所

(住宅場所) \_\_\_\_\_

電 話

\_\_\_\_\_

### 2. 辞退理由

在宅場所が市外転出

病院等への長期入院

死亡

その他

### 3. 辞退手続き代行者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 登録者との続柄 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_