

## 安否確認登録申請書

年 月 日

松原市長 殿

申請者（本人）

住所

松原市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

災害時の安否確認を受けるため、次のとおり登録申請します。

また、この申請書に基づき、安否確認登録者名簿を作成し、災害発生時には安否確認を行う者に当該名簿を提供することについて同意します。

|            |                             |             |               |       |   |
|------------|-----------------------------|-------------|---------------|-------|---|
| 安否確認登録者の情報 | 居 所                         |             | 松原市           |       |   |
|            | ふ り が な                     |             |               |       |   |
|            | 氏 名                         |             | 男 ・ 女         |       |   |
|            | 生 年 月 日                     |             | M ・ T ・ S ・ H | 年 月 日 |   |
|            | 本人確認するために必要な障害等程度及び身長等の参考事項 |             |               |       |   |
|            | 通信機器                        | 自宅電話番号      |               | —     | — |
|            |                             | 携帯電話番号      |               | —     | — |
|            |                             | F A X 番 号   |               | —     | — |
|            |                             | E-mail アドレス | パソコン          |       |   |
|            |                             | そ の 他       |               |       |   |
| 備 考        |                             |             |               |       |   |
| 緊急時連絡先     | 住 所                         |             |               |       |   |
|            | ふ り が な                     |             |               |       |   |
|            | 氏 名                         |             | 男 ・ 女         |       |   |
|            | 登録者との続き柄等                   |             |               |       |   |
|            | 連絡先                         | 電 話         |               | —     | — |
| そ の 他      |                             |             |               |       |   |
| 申請代行者      | 住 所                         |             | 電話            |       |   |
|            | 氏 名                         |             | 続柄            |       |   |
|            | 代行理由                        |             |               |       |   |

登録者写真

登録者宅付近地図

## 安否確認登録抹消届出書

年 月 日

松原市長 殿

届出者（本人）

住所

松原市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

印

災害時の安否確認登録を抹消するよう届け出ます。

|                     |      |       |
|---------------------|------|-------|
| 安否確認登録を<br>抹消する者の氏名 | ふりがな |       |
|                     | 氏 名  | 男 ・ 女 |
| 抹消理由<br>(任意記入)      |      |       |
| 届出代行者               | 住 所  |       |
|                     | 氏 名  |       |
|                     | 電 話  |       |
|                     | 続 柄  |       |
|                     | 代行理由 |       |

|          |        |              |
|----------|--------|--------------|
| ※ 松原市記入欄 | 本人意思確認 | 確認日 平成 年 月 日 |
|          |        | 確認者 氏名       |
|          | 登録抹消   | 抹消日 平成 年 月 日 |
|          |        | 取扱者 氏名       |