

自主防災組織代表者等変更届

令和 年 月 日

久喜市長 あて

申請者

フリガナ		フリガナ	
組織名		申請者氏名	
申請者住所	〒		
申請者連絡先	()		

下記のとおりの変更がありますので、届出いたします。

記

変 更 日	令和 年 月 日
-------	----------

※変更日は、代表者の変更が承認された総会開催日等の日付を記入ください。

☐ 代表者変更

☐ 変更前代表者 ☐ 申請者と同じ

フリガナ	
組織名	
フリガナ	
旧代表者氏名	

☐ 変更後代表者 ☐ 申請者と同じ

フリガナ		フリガナ	
組織名		代表者氏名	
代表者住所	〒		
代表者連絡先	()		

☐ その他変更 変更内容を下記に記入してください。

要援護者見守り支援台帳の更新に係る連絡や、その他福祉部において実施する防災に係る事業の周知・案内等のため、社会福祉課に組織名、代表者氏名、住所、電話番号の状況を提供してよろしいか確認をお願いしています。

どちらかに○をつけてください

情報提供に同意しますか

(は い・いいえ)