

# 自主防災組織変更届

令和 年 月 日

久喜市長 梅田修一様

組織名 \_\_\_\_\_

申請者 氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

下記のとおりの変更がありますので、届出いたします。

## 記

### 1 変更事項（該当するものに○）

代表者 組織名 その他（ ）

2 変更日 令和 年 月 日

3 変更内容（旧） \_\_\_\_\_

#### 代表者変更の場合

##### ①（旧）の欄

旧代表者

・氏名

##### ②（新）の欄

新代表者

・氏名（ふりがな）

・郵便番号

・住所

・電話番号

を記入してください。

（新） \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4 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、電話番号の情報を提供してよろしいか確認をお願いしています。

情報提供に同意しますか （ はい ・ いいえ ）