様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

蟹江町長　殿

**受け取られた方の住所・氏名を記入し、受領印を押印してください。**

**該当する区分に○を付してください。**

避難支援等関係者の区分

|  |
| --- |
| ア　地域協力者イ　民生委員児童委員ウ　社会福祉協議会エ　区及び町内会（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　）オ　自主防災組織（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　）カ　消防団キ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※該当する番号に○を付してください。名称も記入してください。

保管者の

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | **海部郡蟹江町大字○○字□番地** |
| 氏名 | **福　祉　太　郎**　㊞ |

蟹江町登録台帳副本受領書兼誓約書

このたび、蟹江町登録台帳副本を受領いたしました。

提供を受けた情報は、災害対策基本法および蟹江町災害時避難行動要支援者登録制度実施要綱の規定に基づき厳重に管理し、災害時避難行動要支援者登録者の避難支援等の目的以外には、一切使用いたしません。