

(様式第3号)

名簿情報管理責任者等登録届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

団体名

代表者名

住 所

(注) 本人が署名しない場合は、記名押印してください。

千葉市避難行動要支援者名簿情報の提供に関する協定第5条及び第8条第2項の規定により、「名簿情報管理責任者」及び「名簿情報の保管方法」を次のとおり届け出ます。

名簿情報管理責任者	
氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
F A X	
メ ー ル	

名簿情報の保管方法	
(保管場所の住所)	
(保管場所)	

※保管場所は「〇〇室の金庫の中」等の詳細を記載してください。