

(様式第 1 号)

須恵町世帯住民情報名簿の自主防災組織への提供に関する不同意書

須恵町長 殿

私は、須恵町が自主防災組織に私の住民情報を提供することについて同意いたしかねますので、須恵町世帯住民情報名簿の自主防災組織への提供に関する要綱第 6 条の規定に基づき、須恵町世帯住民情報名簿からの年齢、性別、及び世帯主名の抹消を求めます。

また、これにより、災害が発生した場合又は災害発生のおそれがある場合の避難支援活動若しくは平時の避難誘導計画策定に際し損害又は不利益を被ったとしても、須恵町及び自主防災組織に対し一切異議を申立てません。

年 月 日

申立て者

住所 _____

氏名 _____

世帯住民情報名簿から抹消を希望する者の氏名

• _____

• _____

• _____

• _____