

年 月 日

藤 沢 市 長

避難行動要支援者名簿（平常時）受領書

避難行動要支援者名簿（平常時）を受領しました。

受領者 ※名簿管理責任者（自主防災組織等の代表者等）についてご記入ください。

自主防災組織等の名称	
名簿管理責任者（自主防災組織等の代表者等）	
氏 名	
住 所	藤沢市
電 話 番 号	— —

※避難行動要支援者名簿管理責任者として、法律上の守秘義務を厳守し、名簿を適切に保管、管理及び活用するとともに、「藤沢市避難行動要支援者避難支援プラン全体計画」の趣旨をご理解いただき、避難支援体制づくり及び災害発生時の緊急対策以外には使用しないようご注意ください

代理人に避難行動要支援者名簿（平常時）の受け取りを委任する場合

私(上記、受領者)は、次の者に避難行動要支援者名簿の受け取りに関する権限を委任しました。

委 任 し た 日	年 月 日
代 理 人	
氏 名	
住 所	藤沢市
電 話 番 号	— —

避難行動要支援者名簿の提供にあたり、ご本人様確認をさせていただきます。
（代理人による受け取りの場合は、代理人の方の本人確認を行います。）
次の書類を1点、お持ちください。

個人番号カード・運転免許証・運転経歴証明書・旅券・健康保険証・
その他、本人であることを示す書類