避難行動要支援者名簿情報提供拒否届出書

令和　　　年　　　月　　　日

西東京市長 宛

西東京市避難行動要支援者名簿情報の提供に関する条例第３条第２項、西東京市避難行動要支援者名簿情報の提供に関する条例施行規則第６条第１項及び第２項の規定に基づき、下記の名簿情報を平常時から避難支援等関係者へ提供することについて、拒否の申出をします。

記

１　申出者（本人）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  | 性別 |  |
| 住所 又は 居所 | 西東京市 |
| 連絡先 | 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 拒否の事由 | １　自力で避難できるため２　同居家族や隣人等の支援を受けられるため３　病院や施設に長期入院・入所しており、自宅に戻る可能性がないため４　個人情報であるため５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※病院や施設に長期入院・入所している場合は、避難行動要支援者名簿の対象から外れますので、「３」をご選択ください。

２　代理人（本人に代わり、代理人が申し出る場合のみ、併せて記載願います。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 本人との関係 |  |
| 住所 | □本人と同居　□本人と別居（下欄に記入願います。） |
|  |