

平成 年 月 日

岩国市災害時要援護者避難支援名簿利用申請書

岩 国 市 長 様

団体名

代表者名

印

私は、岩国市災害時要援護者避難支援名簿の利用を、登録者の安全確保のため必要なことから申請します。

なお、名簿の利用にあたり、個人情報の保護の重要性を認識し、個人情報の漏出、悪用等により登録者の権利利益を侵害することのないよう、適切に取り扱います。

平成 年 月 日

岩国市災害時要援護者避難支援名簿利用許可書

団体名

代表者名 様

岩 国 市 長 名

岩国市災害時要援護者避難支援に関する要綱（平成 18 年 6 月 30 日制定）第 6 条第 3 項に基づき、岩国市災害時要援護者避難支援名簿の利用を許可し、別添のとおり提供します。

なお、名簿の利用にあたり、個人情報の保護の重要性を認識し、個人情報の漏出や登録者の安全確保以外の目的に使用することのないよう、適切に取り扱ってください。