

越谷市災害時要援護者避難支援制度支援者誓約書

越谷市長 宛

私は、越谷市災害時要援護者台帳に関して知り得た個人情報をみだりに他人に知らせ、又は災害時要援護者の支援以外の目的に使用しないことを誓約いたします。また、任期満了後も同様といたします。

なお、越谷市災害時要援護者台帳については、厳重な保管に努めるとともに承諾を得ない複写又は複製は一切いたしません。任期満了の際には、速やかに返還いたします。

記

ふりがな		自治会名	
氏名	印		
支援者区分	自治会 ・ 自主防災組織 ・ 民生委員・児童委員		
住所	〒 埼玉県越谷市		
電話番号			

保管書類	
越谷市災害時要援護者台帳 第2号様式	自治会分
	自治会分
	自治会分
	自治会分

受付処理欄	地区名	
受付月日	受付課名	担当者名

担当課処理欄	登録番号	
受理月日	担当課名	担当者名