

提出期日 3月19日（木）まで

資料 7 大井川地区用

FAX : 625-0132

メール : tiikibousai@city.yaizu.lg.jp

令和 8 年度役員連絡先報告票

例年、年度当初は役員交代により、連絡が取れない等の事案が発生しております。
円滑な連絡体制の確保にご協力お願い致します。

また、変更あるなし関わらず必ず報告をお願いします。

第 _____ 自主防災会		
自主防災会総括本部長	変更あり ・ 変更なし ※以下「変更あり」の場合のみ記入してください。	
ふりがな		
氏名		
住所 (アパート名等も記載)	〒 _____ 焼津市	
連絡先	電話	家庭電話 : 携帯電話 :
	メール	
自主防災会長	変更あり ・ 変更なし ※以下「変更あり」の場合のみ記入してください。	
ふりがな		
氏名		
住所 (アパート名等も記載)	〒 _____ 焼津市	
連絡先	電話	家庭電話 : 携帯電話 :
	メール	
防災委員長	変更あり ・ 変更なし ※以下「変更あり」の場合のみ記入してください。	
ふりがな		
氏名		
住所 (アパート名等も記載)	〒 _____ 焼津市	
連絡先	電話	家庭電話 : 携帯電話 :
	メール	

※個人の情報については、取り扱いに十分注意し、防災関係の業務以外には使用しません。

◇ 提出方法 メール・ファックス・郵送・持ち込み

◇ 問合せ先 防災部 地域防災課 防災対策担当

住 所 〒425-0041 焼津市石津 1-6-1 電 話 054-623-2554