平成　　年　　月　　日

自　主　防　災　組　織　届　出　書

　美郷町長　松　田　知　己　　様

自主防災組織名

届　　出　　者　　　　　　　　　　　　　㊞

自主防災組織の規約及び構成員名簿を添えて、次のとおり届け出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自主防災組織名 |  | 自主防災組織 |
| 設立年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 自主防災組織の連絡先氏名・住所 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒美郷町 |
| 連絡先（自宅） | ０１８７（　　　　　） |
| 連絡先（自宅以外）〈右記に○〉 | 　　　　（　　　　　）勤務先・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |

※自主防災組織の連絡先が行政協力員で、毎年、交代する場合は「その他」に毎年交代と記入する。