

避難行動要支援者名簿 受領書兼誓約書

稲沢市長殿

団体（地区）名 _____

所在地（住所） _____

役 職 名 _____

（代表者）氏名 _____ 印

電 話 番 号 _____

稲沢市地域防災計画に基づき、避難行動要支援者名簿を受領いたしました。

私は、避難行動要支援者名簿を受領するにあたり、以下のことを誓約いたします。

受領した避難行動要支援者名簿の情報は、同計画に基づき、避難行動要支援者に対する必要な支援のためにのみ利用いたします。

なお、記載された個人情報の取り扱いについては、漏えい等の事故のないよう施錠可能な場所で保管する等適切に管理し、その責任を負います。

また、今後、追加登録、登録内容の変更に伴って受領する避難行動要支援者名簿についても同様の扱いとし、不要となった場合は、速やかに稲沢市に返却するとともに知り得た情報は、外部に漏らさないようにします。