

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

深谷市長 宛て

住 所  
氏 名  
電話番号  
E-mail

印

同意書

私は、次に掲げる情報を深谷市防災士名簿に登録し、市内の自主防災組織等に提供することに、同意します。

自主防災組織等に提供する情報の内容

- 1 住 所
- 2 氏 名
- 3 電話番号