

自主防災組織会長変更届出書

届出日	年 月 日
組織名	
会長	印

ふりがな	
新会長	印
郵便番号	
住所	
電話番号	
F A X	(ご使用の方はご記入ください。)

携帯電話	
E-Mail	

※携帯電話番号とE-Mailは任意です。

事務局からの連絡や書類等の配布に使用する情報です。当該目的以外には使用いたしません。