**次年度自主防災会長報告書**

　　年　　月　　日

（宛先）碧南市防災課長

自主防災会名

会長名

下記のとおり、　　　　年度の　　　　　　　　　　自主防災会長を通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 自宅電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス（任意） | ※日中の連絡がつきにくい方は、ご記入ください。 |