

戸別受信機設置に関する意向調査票（回答）

設置希望理由 (あてはまる事項に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入下さい) (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 携帯電話の受信困難地域 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者 <input type="checkbox"/> 要介護3以上の人と同居している世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳第1種の人と同居している世帯 <input type="checkbox"/> 療育手帳A判定の人と同居している世帯 <input type="checkbox"/> 精神障害者保険福祉手帳1級の人と同居している世帯 <input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域等のうち情報収集が困難な世帯 <input type="checkbox"/> 洪水浸水想定区域のうち情報収集が困難な世帯 <input type="checkbox"/> 区長 <input type="checkbox"/> 公民館長 <input type="checkbox"/> 民生委員
ふりがな	
世帯主氏名	
住 所	〒 — 西都市
電 話 番 号	

※上記個人情報については、戸別受信機設置に関する業務以外には使用いたしません。

【参考】

土砂災害警戒区域等及び洪水浸水想定区域については、「防災マップ」にて確認できます。
 また、市公式ホームページや下のQRコードでも確認できます。



防災・災害情報
 (西都市防災マップ)

(文書取扱)

西都市危機管理課

TEL 43-0380 FAX 43-3654

e-mail:bosai@city.saito.lg.jp