**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  ☑をご記入下さい)  (複数回答可) | * 携帯電話の受信困難地域 * 避難行動要支援者 * 要介護３以上の人と同居している世帯 * 身体障害者手帳第１種の人と同居している世帯 * 療育手帳Ａ判定の人と同居している世帯 * 精神障害者保険福祉手帳１級の人と同居している世帯 * 土砂災害警戒区域等のうち情報収集が困難な世帯 * 洪水浸水想定区域のうち情報収集が困難な世帯 * 区長 * 公民館長 * 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。



（文書取扱）

西都市危機管理課

TEL 43-0380 FAX 43-3654

防災・災害情報

(西都市防災マップ)

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