

2025年度町田市自主防災組織代表者報告書

組 織 名	
ふりがな	
隊長名	
隊 長 住 所	〒
隊 長 電話番号	
メールアドレス	
ふりがな	
郵送先 宛 名	<input type="checkbox"/> 同上
郵送先 住 所	<input type="checkbox"/> 同上
郵送先 電話番号	<input type="checkbox"/> 同上
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 同上
備 考	

- 隊長は自主防災組織の代表です。町内会長・自治会長が兼任している場合も代表者報告書の提出をお願いします。
- 防災課からの各種通知の送付や連絡は、今回報告をいただいた郵送先にお送りします。
- メールアドレスは、防災課からのメールが確認できるアドレスのご記入をお願いいたします。