様式第2号

令和　　　年　　　月　　　日

吹田市長　宛て

本人氏名（署名）

代筆者氏名

代筆者続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代筆者欄は、代筆する場合のみ記入ください。

個別避難計画作成支援等意向確認及び

災害時要援護者名簿登録情報等提供承諾書

私は、個別避難計画の作成支援の意思があり、吹田市から以下の事業所に対　　して、災害時要援護者名簿登録状況及び個別避難計画作成支援に必要な情報を提供することに承諾します。

なお、居宅介護支援事業所や相談支援事業所以外が個別避難計画の作成支援を行う場合は、複数の事業所が個別避難計画を作成することを防ぐために、自己の利用する福祉サービス事業所に関する情報を提供することについても承諾します。

事　業　所　名：

事業所　種別：　居宅介護支援事業所　　/　　　相談支援事業所

その他の福祉サービス事業所

事業所住所：