様式第３号

|  |
| --- |
| 所沢市災害時協力登録車制度登録内容変更届出書 |
| 届出日：　　　　　　年　　　　月　　　日 |
| （宛先）所沢市長私は、所沢市災害時協力登録車制度車両登録要綱第６条第１項の規定により所沢市災害時協力登録車制度の登録内容の変更を届け出ます。 |
| ふりがな | 　 | 生年月日 | 　　　年　　　　月　　日 |
| 氏名（車両使用者） | 　 |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| * 法人名
 |  | * 代表者名
 |  |
| * 住所
 | 〒　　　　－　　　　勤務先の住所 |
| 連絡先 | * 自宅電話：
 | * 携帯電話：
 |
| * FAX番号：
 | * 勤務先電話番号：
 |
| * E-Mailアドレス（ＰＣ）
 | 　　＠　　 |
| * 携帯電話アドレス：
 | 　　＠　　 |
| * 登録車両

ナンバー | 　 | * 車名
 | 　 |
| * 車検証有効期限
 | 　　　　年　　　月　　　日まで |

変更箇所にチェックを入れ、記入してください。

市職員使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号（参集拠点） | 【変更前】 |  |
| 【変更後】 |  | （窓口受け・郵送受け） |
| 変更内容 | 【登録期限】（延長前）　　　　年　　　　月　　　日まで（延長後）　　　　年　　　　月　　　日まで |
| 収受印 |
| 【登録車両（ナンバー・車名）】（変更前）（変更後） |  |
| 備考 |  |