

練馬区災害時協力登録車制度

登録内容変更届出書

変更のあった箇所の口にチェックを記入してください。 届出日： 年 月 日

ふりがな			
<input type="checkbox"/> 氏名 (車両使用者)		<input type="checkbox"/> 生年月日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 住所	〒 -		
	<input type="checkbox"/> 勤務先		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話：		<input type="checkbox"/> 携帯電話：
	<input type="checkbox"/> F A X番号：		<input type="checkbox"/> 勤務先電話番号：
	<input type="checkbox"/> E-Mailアドレス（P C）		@
	<input type="checkbox"/> 携帯電話アドレス：		@
<input type="checkbox"/> 登録車両 ナンバー		<input type="checkbox"/> 車名	
<input type="checkbox"/> 車検証 有効期限	年 月 日まで		

練馬区長 殿

わたしは、練馬区災害時協力登録車制度の登録内容の変更を届け出ます。

年 月 日

(届出者) 氏名 _____

事務局使用欄

登録番号 (参集拠点)	【変更前】
	【変更後】
変更内容	【登録期限】 (延長前) 年 月 日まで
	(延長後) 年 月 日まで
	【登録車両(ナンバー・車名)】 (変更前)
	(変更後)
備考	

(窓口受け・郵送受け)

收受印
