

茅ヶ崎市 市民安全部 防災対策課 政策担当
藤田、山ノ上 宛
電 話：0467-82-1111
FAX：0467-82-1540
Email：bousai@city.chigasaki.kanagawa.jp

別紙 2

【茅ヶ崎市防災会議幹事会 出席回答票】

御出席 ・ 御欠席

(どちらかに○印をつけ、以下の記入をお願いします。)

所 属	
(ふりがな) 役職・氏 名	
メールアドレス ※1	
報 酬	<input type="checkbox"/> 受け取る※2 <input type="checkbox"/> 受け取らない
生年月日	昭和 年 月 日
住所(自宅)	〒 ー

- ※1 書面会議のため意見集約状況により複数回のご連絡となる可能性があることから、幹事様と直接連絡できるメールアドレスを御記入ください。
- ※2 御出席の場合のみ報酬のお渡しができます。
- ※2 報酬欄で「受け取る」を選択した場合は、源泉徴収事務のため、上記の生年月日、住所(自宅)の記入並びに別紙「マイナンバー報告書」(2の記入及び3の書類添付)、「債権債務者登録申請書」の提出をお願いします。既に市に債権債務者の登録がある方は「債権債務者登録申請書」の御提出は不要です。
- なお、「受け取らない」を選択した場合は、生年月日、住所(自宅)の記入並びに別紙「マイナンバー報告書」「債権債務者登録申請書」の御提出は不要です。

※8月25日(水)までに御回答くださるようお願いいたします。