令和　　年　　月　　日

防災危機管理課長　　様

自主防災組織

（自治会名）

代表者住所

代表者名

甲斐市地域防災リーダー認定者名簿開示請求書

　自主防災活動において活用するため、本自治会区域内に居住する甲斐市地域防災リーダー認定者の名簿の開示を請求します。