秘

力長区居住者原本

力長町＿＿＿＿＿＿番地　　電話 0587 －　　－＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿組　所帯主氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿　有線＿＿＿＿＿＿　平成　年　月　日現在

氏　名	続　柄	生年月日	職業・勤務先	備　考
	所帯主			
非常緊急時の連絡先			電話　－　－	

1. 此の調査票は区の事務処理以外には使いません。
2. 居住者の居ない事業所は、社名・電話を記入して下さい。
3. 居住者に移動があった場合出来るだけ早く申し出て下さい。