

「浜松市災害時避難行動要支援者名簿」登録内容抹消届出書

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

「浜松市災害時避難行動要支援者名簿」に登録した内容の抹消について、以下のとおり届け出ます。

抹消理由	該当する抹消理由に <input checked="" type="checkbox"/> 、又は記入してください。
<input type="checkbox"/> 入院 ・ <input type="checkbox"/> 入所 ・ <input type="checkbox"/> 転居 ・ <input type="checkbox"/> 自分で避難できる ・ <input type="checkbox"/> 親族等が支援できる <input type="checkbox"/> その他 ()	

本人の情報

ふりがな		要支援者番号	
氏名		(わかれば記入)	
住所	浜松市 区		
電話番号		自治会名	

代筆者 ※代筆する場合のみ記入

ふりがな		続柄	
代筆者名		電話番号	

※ 市記入欄

受付印押印欄	受付対応者氏名	※本人確認の上、下記のいずれかの番号は必ず記入すること
		要支援者番号 [] 又は 住民番号 (宛名番号) []
通信欄		