

登録内容変更
避難行動要支援者避難支援制度 届出書
 抹 消

(あて先) 江別市長 三 好 昇

私は、避難行動要支援者避難支援制度に登録した内容に変更がありましたので、届け出ます。

* 変更箇所 (氏名、住所、連絡先 [自宅電話、携帯電話、FAX、Eメール]、緊急連絡先)

私は、避難行動要支援者支援制度の登録名簿から抹消したいので、届け出ます。

登録番号(市役所記入欄)		申 込 日	平成 年 月 日
フリガナ		生年月日 年 月 日 年 齢	明・大・昭・平・西暦
氏 名 (署 名) ⑩			年 月 日 (歳)
	※自署の場合、押印する必要はありません。	性 別	男 ・ 女
住 所	〒 ー		
自 治 会	※不明な場合は、記入する必要はありません。	その他の支援組織	※「ある」場合のみ、記入してください。
連 絡 先	自宅電話	携帯電話	
	F A X	E-mail	

※緊急連絡先が変更になった場合は、裏面も記入してください。

廃止年月日	廃止理由	総務課	室長	参事	主査	主査付

受付印

緊急連絡先（緊急時に連絡が取れる親族や近所の方などがいる場合は、記入してください。）

氏名		本人との関係	
住所		電話番号	
氏名		本人との関係	
住所		電話番号	

代理人（申込人以外の方が申込書を提出する場合は、記入してください。）

氏名		本人との関係	
住所		電話番号	

変更/抹消理由	
備考	
メモ 連絡事項 (市役所 使用欄)	