

狭山市避難行動要支援者名簿登録 取消 申請書

年 月 日

(宛先) 狭 山 市 長

住 所

.....

氏 名

.....

生年月日

性別 男・女

(本人が直筆で署名できない場合または未成年の場合は、代理の方の署名をお願いします。)

代理人住所

代理人氏名 申請者との関係

代理人電話番号

私は、狭山市避難行動要支援者名簿(同意者名簿)に登録しましたが、下記の理由により登録の取消を申請します。

取 消 理 由

- 施設入所
- 長期入院
- その他(理由)

※死亡、市外転出は、市で把握できるため申請の必要はありません。

※情報が台帳に反映されるのは、台帳の更新日(10月1日)となります。

※個別避難支援計画書を作成されている方は同時に廃止されます。

狭山市避難行動要支援者名簿登録 取消 申請書

令和 3年 6月 10日

(宛先) 狭 山 市 長

①

住 所 狭山市入間川0-0-0

氏 名 狭 山 一 郎

生年月日 昭和 9年 4月 1日 性別 男・女

(本人が直筆で署名できない場合または未成年の場合は、代理の方の署名をお願いします。)

代理人住所 狭山市入間川1-23-5

②

代理人氏名 狭 山 よ し 子 申請者との関係 妻

代理人電話番号 090 - 1111 - 0002

私は、狭山市避難行動要支援者名簿(同意者名簿)に登録しましたが、下記の理由により登録の取消を申請します。

取 消 理 由

施設入所

長期入院

その他(理由)

③

※死亡、市外転出は、市で把握できるため申請の必要はありません。

※情報が台帳に反映されるのは、台帳の更新日(10月1日)となります。

※個別避難支援計画書を作成されている方は同時に廃止されます。