

(参考様式 4)

瀬戸内市避難行動要支援者名簿抹消届出書

年 月 日

瀬戸内市長 あて

登載されている方 (本人)

住所 _____

氏名 _____ 印

代理人

住所 _____

氏名 _____ 印

本人との関係 _____

連絡先 _____

私は、避難行動要支援者名簿に登載されていますが、下記の理由により、避難行動要支援者名簿からの抹消を届け出ます。

1. 避難行動要支援者名簿から抹消する理由

--

2. 抹消する方 (本人)

フリガナ		性別	男 ・ 女	
氏 名	印			
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
住 所	瀬戸内市 町			
連 絡 先	電話	—	—	
	FAX	—	—	
	メールアドレス	@		