

本庄市避難行動要支援者避難支援制度取消し届出書

年 月 日

(あて先)本庄市長

登録者氏名 : 印

代理人又は代筆者氏名(続柄) : () 印

代理人等住所 :

代理人等電話番号 :

先に登録申請した本庄市避難行動要支援者登録(変更)申請書兼個別支援計画書について、取消し を届け出ます。

登録番号			
登録者氏名	フリガナ	性別	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話	
住 所			
取消事由	1 死亡 2 転出 3 施設入所等 4 その他 () (該当する番号を○で囲んでください。)		
取消日	年 月 日		
備 考			

事務処理欄 (ここは記入しないでください)

受付日	
処理日	
処理者	

【お問い合わせ先】

■本庄市役所 〒367-8501 本庄市本庄 3-5-3 電話(代表) 0495-25-1111
地域福祉課 長寿いきがい係(制度全般)(内線)1613・1614 FAX 23-1963