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 |  |  | 性別 |  |
| 登録者氏名 | フリガナ　　　　 |  |
| 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