設楽町避難行動要支援者　登録抹消・変更届

|  |
| --- |
| 設楽町長様私は避難行動要支援者の登録を抹消・変更したいので届け出します。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　【登録者の住所】　　　　　　　　　　　　　　　　　　【登録者の氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞【代理人署名】　　　　　　　　　　　　　　【登録者との関係】　　　　　　　　　　　　　　【代理人住所】　　　　　　　　　　　　　　【代理人電話番号】　　　　　　　　　　　　　　 |
| 届け出の理由 |
| □登録者が死亡したため□登録者が町外へ転出したため□登録者が避難行動要支援者の要件に該当しなくなったため□登録内容に変更があったため（具体的内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（注）

　登録者が死亡した場合及び登録者本人が届けることができない場合は、代理人が記入し、届け出てください。