

避難行動要支援者名簿登録情報変更・抹消届出書

佐賀市長 様

避難行動要支援者名簿に登録した情報に（変更・抹消）が生じたので以下のとおり届出ます。

- 変更（以下の「変更内容欄」に該当事項を記入してください。）
- 抹消（以下の「抹消理由欄」に該当する理由を選択又は記入してください。）

変更チェックを付けてください。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

登録者 住所 佐賀市 栄町1番1号

氏名 佐賀 太郎 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

私（申請者）は、以下の方にこの申請書の代理記入をお願いします。
【代理記入された方は記入してください】

代理人氏名 佐賀 一郎 申請者との関係 長男
代理人住所 佐賀市〇〇町〇番〇号

【変更内容欄】 *変更がある項目のみ記入してください。

項目	変更前	変更後
避難支援員	若楠 桜(090-3333-4444)	若楠 四郎(090-3333-4444)

登録した内容に変更があれば【変更内容欄】に記入してください。

【抹消理由欄】

理由	<input type="checkbox"/> 入院したため
	<input type="checkbox"/> 入所したため
	<input type="checkbox"/> 市外に転出したため
	<input type="checkbox"/> 支援の必要がなくなったため
	<input type="checkbox"/> その他 ()

