

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。）

年 月 日

登録者 住所 佐賀市

※自署でない場合は押印をお願いいたします。

氏名 _____ ⑩ 生年月日 _____ 年 月 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 _____ 申請者との関係 _____

代理人住所 _____

【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

【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（ _____ ）
----	---