様式第２号（第３条関係）

避難行動要支援者名簿抹消届出書

届出日　　　　年　　月　　日

中津川市長　様

　私は、中津川市避難行動要支援者名簿への掲載を申請しましたが、下記の事由により、中津川市避難行動要支援者名簿からの抹消を届け出ます。

記

１．抹消事由

|  |  |
| --- | --- |
| 抹消事由 |  |

２．抹消対象者（本人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏　　名 | (自署) |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住　　所又は居所 | 中津川市　　　　　　　 |
| 建物名・部屋番号等 |  |
| 連絡先 | 電　話　　　　　　（　　　　　　）　　　　 |
| メール　　 |

３．代理人（代理人が提出する場合のみ記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 本人との関　　係 | 本人からみて |
| 氏　　名 | (自署) |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住　　所又は居所 | □本人と同居（記入不要）□本人と別居（以下に記載）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 建物名・部屋番号等 |  |
| 連絡先 | 電　話　　　　　　（　　　　　　）　　　　 |
| メール　　 |