

様式第2号（第10条関係）

避難行動要支援者名簿登録取消申出書

年 月 日

富田林市長 様

(本人) 氏 名 _____

(代理人) 続 柄 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、避難行動要支援者名簿登録について、下記の理由により取消しを申し出ます。

氏 名		男 女	生年月日	年 月 日
住 所	〒584- 富田林市		連絡先	
取消理由	1 年 月 日 市外へ転出したため 2 年 月 日 死亡したため 3 家族等の支援を受けて避難できるため 4 施設に入所しているため 5 長期入院しているため 6 その他 ()			

**※こちらは避難行動要支援者名簿への登録を
取り消す場合のみご記入ください。**