

利根町避難行動要支援者登録名簿抹消申請書

利根町長 様

令和 年 月 日

申請者 住所
氏名

下記の理由により避難行動要支援者登録名簿の抹消をお願いします。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	
住所	利根町	電話番号	
抹消理由	1	登録者が死亡したため (年 月 日)	
	2	町外へ転出したため	
	3	自己都合により	
担当民生員		電話番号	
備考			