

様式第3号(第5条関係)

避難行動要支援者名簿登録(変更・取消)届出書

年 月 日

(宛先)伊勢崎市長

届出者 住 所

氏 名



電話番号

伊勢崎市避難行動要支援者名簿の登録情報を(変更・取消)したいので、次のとおり届け出ます。

登 録 者	氏 名	
	住 所	
	生 年 月 日	

1 登録情報の変更

変 更 後	変 更 前

2 登録の取消し

理由