

七尾市避難行動要支援者避難支援制度 辞退届

私は(避難行動要支援者)は、七尾市避難行動要支援者避難支援制度への登録を辞退します。

本人(代理人)

年 月 日

住 所

氏 名

印

※本人以外が記入した場合には本人との関係 ( )

避難 行動 要 支援 者	町会名		民生児童 委員名		電話 番号	—
	住 所 (居 所)	七尾市				
	フリガナ		性別		生年月日	年 月 日 ( 歳)
	氏 名		男・女			
	電話番号			世帯主名		

備 考	
--------	--