

様式第3号（第7条関係）

新座市避難行動要支援者登録変更・廃止届出書

（届出先）新座市長

令和 年 月 日

町内会名又は自主防災会名 _____

避難行動要支援者情報			
氏名		性別	男・女
住所	新座市	登録番号	
代筆の場合	氏名		
	申請者との関係		

1 登録内容の変更

<input type="checkbox"/> 住所	
<input type="checkbox"/> 連絡先等	
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	
<input type="checkbox"/> その他	

2 登録の廃止

<input type="checkbox"/> 死亡日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 転出	年 月 日
<input type="checkbox"/> 施設等への入所	年 月 日
<input type="checkbox"/> その他	