

避難行動要支援者登録取消申請書

年 月 日

フリガナ 氏 名		性 別	男・女
生年月日 年 齢	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 歳	自宅電話	—
住 所 (アパート名・室番号)	町 丁目	番 号 番地	号室
取消理由	○をつけてください。 1 転出したため 2 死亡したため 3 在宅でなくなった（施設等に入所した）ため 4 その他（理由 ）		

上記のとおり、避難行動要支援者名簿の登録の取消しを申請します。

立川市長 殿

申請者氏名

申請者が本人以外の場合記入→ (本人との関係)