様式第３号（第５条関係）

小松市避難行動要支援者名簿情報提供同意書変更・抹消届出書

年　　月　　日

（あて先）小松市長

避難行動要支援者本人氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　（注）本人の氏名については，署名又は記名押印とすること。

（代筆の場合のみ）　　　　　　　　　　　本人との関係

代筆者　氏　名　　　　　　　　（　　　　）

連絡先

* 小松市避難行動要支援者名簿情報提供同意書の記載内容に変更が生じましたので以下のとおり届け出ます。
* 小松市避難行動要支援者名簿からの抹消を希望しますので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本  人  の  情報 | フリガナ |  | 性　別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | 男・女 | 大正・昭和・平成・令和  年　　月　　日生 |
| 住　　所 | 〒　　　－  小松市　　　　町　　　　番地 | | |

【変更内容】（変更箇所のみ記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本  人  の  情  報 | 住　　所 | 〒　　　－  小松市　　　　町　　　　番地 |
| 電話番号 | 自　宅  ＦＡＸ  携　帯 |
| 支援が必要な  理由 | □　要介護認定３～５　　　　　□　 精神障がい者保健福祉手帳１級  □　身体障がい者手帳１～２級　□ 　75歳以上のみの世帯  （肢体，視覚，聴覚）　　　 □ 　その他（　　　　　　　　　　　　）  □　 療育手帳Ａ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | 氏　名 |  | 続柄 |  | 住　所 |  |
| 電　話 | （自宅）　　　　　　　　　　（携帯） | | | | |
| 氏　名 |  | 続柄 |  | 住　所 |  |
| 電　話 | （自宅）　　　　　　　　　　（携帯） | | | | |