

年 月 日

守谷市避難行動要支援者名簿登録抹消届

守谷市長 宛て

以下のとおり避難行動要支援者名簿からの登録の抹消を希望するので届け出ます。

1 登録者

住 所 _____

氏 名 _____（代理人）_____

連絡先 _____

2 抹消理由

施設や病院に入所、入院することになったため。

（施設・病院名 _____）

自力又は家族の支援により避難が可能であり、避難支援等関係者（自治会・町内会、民生委員児童委員等）による避難支援等が必要ではないため。