

第6号様式（第7条関係）

日進市災害時要援護者地域支援制度登録（変更・廃止）届

申請欄		申請年月日	年 月 日
<p>日進市長 あて</p> <p>私は、日進市災害時要援護者地域支援制度の趣旨に賛同し、同制度に登録していますが、下記のようにしたいので申請します。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請内容を変更したい。 <input type="checkbox"/> 登録を取りやめたい。</p>			
住 所	日進市		
本人氏名		生年月日	
代理人氏名		本人との関係	
廃止の理由等			
区 分	変更後	変更前	
フリガナ			
氏 名			
住 所			
電話番号			
<p>支援区分、特記事項等を変更する場合は、具体的にその内容を記載してください。</p>			
緊急時の連絡先	フリガナ		
	氏 名		
	続 柄		
	電話番号		