

様式第4号（第8条関係）

情報提供の同意取消申出書

あわら市長 様

災害時要援護者対象者名簿及び災害時要援護者個別計画に係る情報の提供の同意を取り消します。

年 月 日

フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	性別
氏名	印		年 月 日	男・女
住所	あわら市			
連絡先 (電話番号等)				
取消し の理由				
代理人	住所			
	氏名(続柄)	印 ( )		
	連絡先 (電話番号等)			

(注意) この届出を提出する際には、事前に、登録を抹消する旨を、登録者本人又は代理人が、地域支援者に連絡してください。