【様式３】

避難行動要支援者非該当届出書

　　　年　　月　　日

伊予市長　様

（届出人）

住所

氏名(署名又は記名・押印)

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避難行動要支援者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 伊予市 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 　廃止の理由（該当する□に✔を入れてください。）　□支援の必要がなくなった。　□その他（以下に理由をお書きください。）　 |