

整理番号： _____

様式第2号

確認欄	区担当課	市担当課	社会課

受付印

災害時要援護者登録内容変更届出書

仙 台 市 長

私は、災害時要援護者情報登録制度に登録した内容について、変更がありましたので、届出します。

▼太枠内を記入してください		届 出 日	年 月 日
フリガナ			年 月 日
氏 名			
住 所	仙台市 区		
	電話/FAX ()		
変 更 内 容		変更があった項目に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) してください (変更がない項目は記入不要)	
<input type="checkbox"/>	氏 名	変更前	
		変更後	
<input type="checkbox"/>	住 所 (連 絡 先)	変更前	仙台市 区 電話/FAX ()
		変更後	仙台市 区 電話/FAX ()
<input type="checkbox"/>	町 内 会 (※)	変更前	
		変更後	
<input type="checkbox"/>	民 生 委 員 (※)	変更前	
		変更後	

※ 町内会名・民生委員名は、わからないときは空欄でかまいません

【代理提出】 ※ 登録者ご本人以外が提出する場合には、下の欄も記入してください。

提 出 者	氏 名		登録者との関係	
	住 所			
		電話/FAX ()		