第７号様式（第７条関係）

辞退届

私は、災害発生時などに地域の支援を受ける必要がなくなったので、避難行動要支援者登録の辞退を届け出ます。

年　　　　月　　　　日

柏崎市長　様

対象者　住所

氏名

電話番号

代筆者（住所）

（氏名）

（電話番号）

＜辞退の理由＞

* 自分で避難ができる
* 家族の援護が受けられる
* 病院に長期入院中のため
* 施設に入所したため（施設名　　　　　　　　　　　　　　　）
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）