

年 月 日

避難行動要支援者名簿提供申請書

稲沢市長殿

団体（地区）名 _____

所在地（住所） _____

役 職 名 _____

（代表者）氏名 _____ 印

電 話 番 号 _____

稲沢市地域防災計画に基づき、避難行動要支援者名簿及び避難行動要支援者避難支援計画（個別計画）の提供を申請します。