

栃木県在宅避難者登録事項変更届出書

平成 年 月 日

栃木県知事 様

平成 年 月 日に申し出た在宅避難者に係る事項に変更があったので、届け出ます。

なお、東日本大震災への対応に活用するため、受付市町、避難元県、避難元市町村等への関係行政機関へ下記に記入した情報を提供することに同意します。

(代理記入の場合、その者の署名)

申出者 (氏名を除き、変更があった事項のみを記載する。)

ふりがな		
①氏名		
⑤移転先避難場所 (都道府県名から)	〒 都・道・府・県 市・町・村	
	(⑥施設名・方書等)	
⑨連絡先	(電話)	(携帯電話)
	(FAX)	(E-mail)
被災時の住所 (県名から)	〒 県 市・町・村	
	(方書)	
⑧現在の避難場所における滞在終了日※	平成 年 月 日	

※ 受付窓口市町が、申出者から滞在終了の旨の情報提供があったときに記入する。

御一緒に避難をしている御家族の構成

(変更があった方について変更事項のみを記載する。)

続柄	① 氏名	② 生年月日	年齢	③ 性別	備考 (その他特記事項)
(世帯主)	申出者本人	M・T・S・H 年 月 日	男女		
		M・T・S・H 年 月 日	男女		
		M・T・S・H 年 月 日	男女		
		M・T・S・H 年 月 日	男女		
		M・T・S・H 年 月 日	男女		

※行政機関記入欄

受付日時	平成 年 月 日 時 分
受付機関	
登録通番	