

様式第5号(第10条関係)

年 月 日

嘉手納町長 殿

申請者

住所

氏名

印

連絡先

要援護者

氏名

要援護者

との関係

登録辞退届

下記理由により、嘉手納町災害時等要援護者支援による支援を辞退し、嘉手納町災害時等要援護者台帳及び避難支援プランの取消しを求めます。

辞退する理由