

K-Net登録変更(取消)届出書

柏市長宛

令和 年 月 日

先に申請した防災福祉K-Net登録について、次の事項の変更(取消)を届け出ます。

届出者	1 本人 ・ 2 代理人等 (該当する番号を○で囲んでください)		
代理人等の方は 右欄を ご記入ください	氏名	(続柄)	
	住所		
	電話番号	(携帯)	(固定)

登録者情報			
フリガナ		生年月日	T・S・H・R 年 月 日生
登録者氏名		電話番号	
住所	柏市		

届出事項	1 変更 2 取消 (該当する番号を○で囲んでください。)
------	----------------------------------

(注) 柏市に住民票のある方で、次の方は届出不要です。(住民情報連携のため)

- ①住民票異動を伴う市内転居・市外転出をされた方 ②お亡くなりになられた方

(届出事項「変更」の方はご記入ください。)

変更事由	【変更前】
	【変更後】

(届出事項「取消」の方はご記入ください。)

取消事由	1 施設入所等 2 その他() (該当する番号を○で囲んでください。)
取消日	令和 年 月 日

担当: 柏市役所福祉政策課

職員使用欄	受付		入力	
-------	----	--	----	--