様式１

避難確保計画作成（変更）報告書

　　年　　月　　日

下松市長　様

　　　　　　　　　　　　　報告者（所有者又は管理者）

住　所

施設名

報告者名

電話番号

　別添のとおり水防法第１５条の３及び土砂災害防止法第８条の２の規定に基づく避難確保計画を作成（変更）しましたので、報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設の所在地 |  | |
| 対象施設の名称 |  | |
| 所有者  ・　　の氏名等  管理者 | 郵便番号 | 744- |
| 住　　所 | 下松市 |
| 施設名称 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

＜添付書類＞

1　避難確保計画書

2　避難確保計画チェックリスト

避難確保計画作成（変更）報告書

令和元年４月１日

下松市長　様

　　　　　　　　　　　　　報告者（所有者又は管理者）

住　所　下松市〇〇町〇-△

施設名　特別養護老人ホーム　〇〇

報告者名　施設長　下松　太郎

電話番号　〇〇-〇〇〇〇

　別添のとおり水防法第１５条の３及び土砂災害防止法第８条の２の規定に基づく避難確保計画を作成（変更）しましたので、報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設の所在地 | 下松市〇〇町〇-△ | |
| 対象施設の名称 | 特別養護老人ホーム　〇〇  グループホーム　〇〇  デイサービス　〇〇 | |
| 所有者  ・　　の氏名等  管理者 | 郵便番号 | 744-0000 |
| 住　　所 | 下松市〇〇町〇-△ |
| 施設名称 | 特別養護老人ホーム　〇〇 |
| 担当者名 | 〇〇　〇〇 |
| メールアドレス | 〇〇〇@〇〇 |
| 電話番号 | 〇〇-〇〇〇〇 |

＜添付書類＞

1　避難確保計画書

2　避難確保計画チェックリスト