避難確保計画作成（変更）報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　坂戸市長　あて  （要配慮者利用施設の所有者・管理者）  住　　所  氏　　名  電話番号  　避難確保計画を別添のとおり作成（変更）しましたので報告します。 | | |
| 施設の名称 |  | |
| 施設の所在地 |  | |
| 施設の用途 | □　医療施設　　　□　社会福祉施設　　　□　学校 | |
| 担当者連絡先 | 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| その他特記事項  （変更の場合は主要な変更事項） |  | |
| ※ 受　付　欄 | ※ 備　考 | |
|  |  | |

※印の欄は、市で使用するため記入しないでください。