

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	<input type="checkbox"/> 医療施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設 <input type="checkbox"/> 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。