

避難確保計画作成（変更）報告書

令和〇年〇月〇日

（あて先）阿賀野市長 様

要配慮者利用施設の所有者（管理者）

施設名 特別養護老人ホーム防災

住 所 阿賀野市〇〇町〇－〇

氏 名 〇〇 〇〇

水防法第15条の3第2項に基づき、別添のとおり避難確保計画作成（変更）したので報告します。

施設名	特別養護老人ホーム防災		
所在地	阿賀野市〇〇町〇－〇		
施設の用途	☒ 社会福祉施設 ☐ 学校 ☐ 医療施設 ☐ その他（ ）		
担当者氏名 及び連絡先	氏名 〇〇 〇〇		
	電話 0123-45-6789	FAX 0123-45-6789	
	E-mail abcde@efghi.jp		
その他特記事項 (変更の場合は主な変更事項)			
※受付欄	※経過欄		

- 備考1 ※欄は記入しないこと。
2 避難確保計画は2部提出すること。