避難確保計画作成（変更）報告書

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日北茨城市長　様（施 設 名）（住　　所）（氏　　名）　　　　　　　　　　　　　印（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　　　　□児童福祉施設　　　　□学校□高齢者施設　　　□障害者施設□その他（　　　　　　　　　　） |
| 担当者連絡先 | 担当者 |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ |
| e-meil |
| その他特記事項（変更の場合は主要な変更事項） |  |
| ※受付印 | ※備　　考 |
|  |  |

※印の欄は記入不要