

福祉避難所等指定解消通知書

年 月 日

(施設名)

様

熊本市長

(健康福祉局対策部福祉総務班長)

災害時における福祉避難所等の指定を下記のとおり解消します。

記

施設名	
施設の種類	福祉避難所 ・ 福祉子ども避難所 いずれかに○を付けてください。
解消日	年 月 日
備考	