避難確保計画作成（変更）報告書

熊本市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設所有者）

住　所

（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

氏　名　　　 　　　　　　　　 　 　㊞

（施設管理者） ※所有者と同じであれば記載不要

住　所

（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

氏　名　　　 　　 　㊞

別添のとおり、水防法第15条の3及び土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律第8条の2等の規定に基づき、避難確保計画を作成（変更）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 | □社会福祉施設　　□その他（　　　　　　　　　　　　）  □医療施設  □学校 | |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |
| * 受 付 欄 | ※　経　過　欄 | |
|  |  | |

備考　※印の欄は記入しないこと。