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。