避　難　確　保　計　画　作　成（変　更　等）報　告　書

　　年　　月　　日

　(あて先)

袖　ケ　浦　市　長

報告者（所有者又は管理者）

住所

氏名

施設電話番号

施設FAX番号

メールアドレス

別添のとおり水防法第15条の３第１項及び土砂災害防止法第８条の２の規定に基づく避難確保計画を　[ ] 　作成

[ ] 　変更　　　　　　　　しましたので、報告いたします。

[ ] 　消防計画に追加

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設の所在地 |  |
| 対象施設の名称 |  |
| 対象施設の用途その他必要な事項 |  |
| 対象施設の職員数及び利用者数 |  |
| ＊受付欄 | ＊経過欄 |
|  |  |

* 施設電話番号、施設FAX番号は、市役所等からの情報を受信するためのものであること。
* 受付欄、経過欄は記入しないこと。
* 書類の提出先は、防災安全課危機管理班です。

ただし、消防計画に追加した場合は、防災安全課危機管理班と消防本部予防課双方への提出を

お願いします。