

避難確保計画作成（変更）報告書

令和〇年〇月〇日

（宛先）昭島市長

（施設所有者）

住 所 昭島市〇〇町〇丁目〇番〇号

（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

氏 名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

（施設管理者）

住 所 昭島市〇〇町〇丁目〇番〇号

（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

氏 名 〇〇ホーム 施設長 〇〇 〇〇

別添のとおり 水防法第 15 条の 3
 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] 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 (旧 名 称)	〇〇ホーム		
施設 の 所 在 地 (旧 所 在 地)	昭島市〇〇町〇丁目〇番〇号		
施設 の 用 途	介護福祉施設		
施設人員（最大）	利用者	10 名	従業員 10 名
連 絡 先	担 当 者	〇〇 〇〇	
	電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	メーアドレ ス	〇〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇	
※ 経 過 欄			※ 受 付 欄

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
 2 ※印の欄は記入しないこと。