

年 月 日

(あて先)

町 田 市 長 様

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

避難確保計画作成（変更）報告書

別添のとおりアイテムを選択してください。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。

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	
* 受付欄	* 経過欄

※ 施設電話番号、施設 FAX 番号は、避難情報等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。