

町田市避難行動要支援者個別避難計画作成促進及び作成業務委託 実績報告書

－記入例－

20××年 ××月 ××日

町田市長 宛て

代表者印の押印をしてください。

法人名：社会福祉法人 ●●会

法人住所：東京都町田市×× 1-2-3

法人代表者名：理事長 ▽▽ △△

印

事業所ごとに1枚ずつ提出してください。

事業所名：居宅介護事業所 ◇◇園

2025年度 上半期・下半期 に受託した個別避難計画作成促進及び作成業務について、下記のとおり完了しましたので報告します。

記

該当年度の記入と上半期か下半期か丸をしてください。

| No. | 対象者氏名 | 作成者氏名 | 促進・作成の別 | 完了日 |
|-----|-------|-------|---------|-----------|
| 1 | ○× △□ | ×× ×× | 促進 / 作成 | 2025年○月○日 |
| 2 | | | 促進 / 作成 | |
| 3 | | | 促進 / 作成 | |
| 4 | | | 促進 / 作成 | |
| 5 | | | 促進 / 作成 | |
| 6 | | | 促進 / 作成 | |
| 7 | | | 促進 / 作成 | |
| 8 | | | 促進 / 作成 | |
| 9 | | | 促進 / 作成 | |
| 10 | | | 促進 / 作成 | |

担当者の氏名、連絡先電話番号を記入してください。

担当者

氏名： □□ ○○

電話： XXX-XXX-XXXX