避難確保計画作成（変更）報告書

令和　　年　　月　　日

大田原市長　殿

報告者（所有者または管理者）

住　所

氏　名

別添のとおり、避難確保計画を作成（変更）したので報告します。

提出物	□　洪水時の避難確保計画 □　土砂災害時の避難確保計画	
施設の所在地		
施設の名称		
施設の用途	□ 社会福祉施設　□　医療施設 □ その他（　　）	
連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メールアドレス	
特記事項 （変更の場合は 変更事項）		