令和　　年　　月　　日

避難確保計画提出表

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 施設住所 |  |
| ご担当者名 |  |
| 担当者電話番号 | （　　　）　　　　－ |
| FAX番号 | （　　　）　　　　－ |
| メールアドレス※災害時連絡等に使用 |  |

※　避難確保計画（２部）と併せて提出お願いします。

※　メールアドレスは名刺等の添付で代用していただくことが出来ます。