

福祉避難所運営班 ⇒ 福祉避難所、協定締結施設、協定外民間施設

福祉避難所 開設要請(報告)書

年 月 日

(施設長)

様

川 口 市 長

災害時における社会福祉施設への要配慮者の受入れに関する協定書第3条 及び、災害時における福祉避難所の開設に関する覚書第4条 並びに、各指定管理者指定施設の管理に関する協定書の規定に基づき、避難所の開設について、下記のとおり要請(報告)します。

記

開 設 期 間	年 月 日 () から
	年 月 日 () まで
※開設の延長が必要な場合にあつては、協議のうえ延長を行うこととします。	
備 考	

川口市担当 連絡先	福祉避難所運営班	担当者:	電話:048-259-7929
			FAX:048-251-1877

【施設使用欄】

開設: 可 ・ 不可

施設種類	高齢者福祉施設 ・ 障害者福祉施設 ・ その他()		
施設担当 連絡先	役職等:	担当者:	電話:
			FAX:
開設不可の場合は、その理由(可能な場合は空欄)			