

年 月 日

(届出先)

茨木市高齢者サービス事業所連絡会会長

災害発生に伴う避難施設の設置届

所在地  
連絡先 ( ) —  
団体名  
代表者 ⑩

当法人は、茨木市高齢者サービス事業所連絡会と茨木市が締結した「大規模災害に伴う避難施設の設置運営に関する協定」に基づく避難施設を次のとおり設置することを届け出します。

[設置する避難所の内容]

施設名称			
所在地			
連絡先	電話番号	( ) —	担当者
	ファックス番号	( ) —	
	e-mail		
受入可能人数	( ) 人程度[男女区分(なし、男 人、女 人)]		
受入可能期間	6か月以内・3か月以内・1か月以内・1週間以内 その他( )		
その他			

※上記の内容は、今回の届出時の予定を示したものであり、災害発生に伴う避難施設開設時に実際の内容を確定するものとします。