様式第５号（第１２条関係）

地域避難施設認定事項変更届出書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）千葉市長

地域避難施設について下記のとおり変更があったため、千葉市地域避難施設認定要綱第１３条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域避難施設名 | | 名称 | |  | | | |
| 所在地 | | 千葉市 | | | |
| 変更内容  ※該当するものすべてにチェックをしてください | | □ | 地域避難施設認定決定通知書又は地域避難施設認定事項変更結果通知書の認定事項 | | | | |
| □ | 代表者 | | | | |
| □ | 担当者（後任がいない場合も含む） | | | | |
| チェックを付した項目について記載をしてください | 認定事項 | 対象施設 | | 名称 | |  | |
| 所在地 | | 千葉市 | |
| 設置者 | |  | | | |
| 避難所運営委員会 | |  | | | |
| 収容可能人数\*目安 | |  | | | |
| 代表者 | 団体名 | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| 住所 | |  | | | |
| 日中連絡が取れる連絡先 | | | 電話 | |  |
| メール | |  |
| 担当者  □後任なし  （右欄記入不要） | 団体名 | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| 住所 | |  | | | |
| 日中連絡が取れる連絡先 | | | 電話 | |  |
| メール | |  |

（留意事項）

事由の発生後、速やかに届出をしてください。