

様式第1号(第9条関係)

年 月 日

猪名川町長 様

住 所

申請者氏名 印

電 話 番 号

猪名川町指定緊急避難場所の開設及び運営助成事業申請書兼報告書

猪名川町指定緊急避難場所の開設及び運営助成事業実施要綱第9条の規定により助成事業に申請するとともに、下記のとおり報告します。

記

(1) 開設した指定緊急避難場所の施設名称	
(2) 施設を開設及び閉鎖した日時	(開設) 年 月 日 時 分 (閉鎖) 年 月 日 時 分
(3) 指定緊急避難場所を開設した理由	
(4) のべ避難者数	人