　年　　　月　　　日

指定福祉避難所解消通知書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 様 |

　災害時における指定福祉避難所の開設を下記の通り解消します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | | | | | | |
| 解消日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | （ |  | ） |
| 備考 |  | | | | | | | | |

以上