**五所川原市→施設**

様式２

　　年　　月　　日

（法人・団体代表者あて）

　　　　　　　　　　　　　様

五所川原市長

福祉避難所の開設に係る協力要請書

　貴法人（団体）が管理する下記の施設について、福祉避難所として開設することを決定いたしましたので、「福祉避難所の確保に関する協定書」第３条に基づき、ご協力をお願いいたします。

記

１　開設施設名

　　　　　　　　（所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　開設期間　　　　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日まで

（災害発生の日から7日以内）

　　※開設期間の延長について、協議させていただく場合があります。

３　開設準備及び要配慮者受入に関する連絡調整窓口

|  |
| --- |
| 五所川原市災害対策本部　福祉班　福祉避難所支援窓口  福祉避難所連絡員  　TEL  FAX |