別記第２号様式

第　　　　号

　　　　　　　　　　年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（○○市町村長）

　　　（災害の名称）による被災者のための入浴支援事業の実施について

（報告）

　　　年　　月　　日付け第　　　号にて通知のありましたこのことについて、下記のとおり事業の実施を決定しましたので報告します。

記

１　実施期間

２　対象地域

３　協力要請の対象となる公衆浴場施設

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 施設所在地 | 電話番号 | 要請状況 |
|  |  |  | □要請済  □要請予定  □県に届出済 |
|  |  |  | □要請済  □要請予定  □県に届出済 |
|  |  |  | □要請済  □要請予定  □県に届出済 |
|  |  |  | □要請済  □要請予定  □県に届出済 |