別記様式第三（第２条第３項関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 南海トラフ地震防災規程送付書  　　　年　　　月　　　日  　　　津　市　長　　　　殿  　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　 作成  　　南海トラフ地震防災規程を　　　したので、南海トラフ地震に係る地震防  　　　　　　　　　　　　　　 変更  　災対策の推進に関する特別措置法第８条第２項の規定により届け出ます。 | | | | |
| 施設又は事業の名称 | （南海トラフ地震に係る地震対策の推進に関する特別措置法第８条第１項第　　号該当） | | | |
| 施設の場合にあって  は当該施設の所在地 |  | | | |
| 施設又は事業の概要 |  | | | |
| 連　　　絡　　　先 | 住　所 |  | | |
| 担当の  名　称 |  | 電　話  番　号 |  |

備考　用紙は、日本産業規格Ａ４とする。

記載例

別記様式第三（第２条第３項関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 南海トラフ地震防災規程送付書  **○○**年　**○○**月　**○○**日  **法人にあっては、主たる事務所の所在地**  　　　　津　市　長　　　　殿  　　　　　　　　　　　住所　　　**津市○○町○丁目○○番地**  **医療法人○○会**　**○○病院**  　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　**理事長　○○　○○**  **法人にあっては、その名称および代表者の氏名**  　　　　　　　　　　　　　 作成  　　南海トラフ震防災規程を　　　したので、南海トラフ地震に係る地震防  　　　　　　　　　　　　 　変更  　災対策の推進に関する特別措置法第８条第２項の規定により届け出ます。 | | | | |
| 施設又は事業の名称 | **○○病院**  （南海トラフ地震に係る地震対策の推進に関する特別措置法第８条第１項第　**２**　号該当） | | | |
| 施設の場合にあって  は当該施設の所在地 | **津市○○町○丁目○○番地** | | | |
| 施設又は事業の概要 | **病院** | | | |
| 連　　　絡　　　先 | 住　所 | **津市○○町○丁目○○番地** | | |
| 担当の  名　称 | **事務長**  **○○　○○** | 電　話  番　号 | 059-000-0000 |

備考　用紙は、日本産業規格Ａ４とする。