**社会福祉施設等における非常用自家発電設備の整備状況調査（回答）**

１　施設種別（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（公立・私立）

　　 施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　非常用自家発電について

1. 設備（　有　・　無　）

**※上記（１）で無を選択した場合は以下の問にお答えください。**

1. 整備する（　予定　・　予定なし　）

**※上記（２）で予定を選択した場合は以下の問にお答えください。**

（３）整備にあたって（国庫補助等を活用予定・独自に整備予定）

お問い合わせ先

（健康福祉局長寿社会部高齢者事業推進課　横山担当）

電　話０４４－２００－２６６６

ＦＡＸ０４４－２００－３９２６

Ｅ－mail:40kosui@city.kawasaki.jp