

福祉避難所(保管)⇒災害対策本部(保管)⇒配置者⇒災害対策本部⇒福祉避難所

福祉避難所 食料・飲料水供給依頼(配置)票

【福祉避難所名】

担当者:

連絡先:

【依頼日時】

月

日

()

午前・午後

時

分

発信者氏名				
依頼内容	食料	人 /	日 分	受領日
	飲料水	人 /	日 分	受領日
特記事項	食料はアルファ米、ビスケットとなります。			

※受領日には実際に受領した日をご記入ください。

【配置者使用欄】

*依頼票受信後、配置の可否を災害対策本部までご返信願います。
また、配置可能な場合は以下にご記入願います。

配置：可・否

配置者			担当者	
			連絡先	
配置予定日時	食料	月 日 ()	午前・午後	時 分
		月 日 ()	午前・午後	時 分
	飲料水	月 日 ()	午前・午後	時 分
		月 日 ()	午前・午後	時 分
特記事項				

災害対策本部 担当者:

電話:

FAX: