

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

福祉避難所物資等供給依頼(手配)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

依頼物資等 品名・数量		受領日
特 記 事 項		

※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		連 絡 先	
配置物資等 品名・数量		配 置 予 定 日 時	
		月	日 () 午前・午後 時 分
		月	日 () 午前・午後 時 分
		月	日 () 午前・午後 時 分
		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: