

食糧・物資依頼票

つくばみらい市災害対策本部 行き

避難所名 _____

避難所記入	発信年月日		年 月 日 () 時 分	
	避難所名			
	避難所住所		〒	
	電 話			
	F A X			
	担当者氏名			
	食糧・物資に関する事項			
	No.	依 頼 品	数量	備考
特記事項				

災害対策本部記入	受信年月日		年 月 日 () 時 分	
	発信年月日		年 月 日 () 時 分	
	発注業者 もしくは 運送業者			
	担当者氏名			
	食糧・物資に関する事項			
	No.	出荷可能数量	数量	備考
	特記事項			