《 様式９　食料依頼伝票 》

食　料　依　頼　伝　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 避 難 所 | 依頼日時 | 月　　日　　　時　　分 |
| 避難所名 |  |
| 住　所 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ番号 |  |
| 依頼数　避難者用 | 　　食（うち軟らかい食事　　　食） |
| 　　〃　在宅被災者用 | 　　食（うち軟らかい食事　　　食） |
| 合　計 | 　　食（うち軟らかい食事　　　食） |
| その他依頼内容 |  |
| 市災害対策本部 | 受信日時 |  |
| 担当者名 |  |
| 処理時刻 |  |
| 配送数　避難者用 | 　　食（うち軟らかい食事　　　食） |
| 〃　在宅被災者用 | 　　食（うち軟らかい食事　　　食） |
| 合　計 | 　　食（うち軟らかい食事　　　食） |
| 発注業者名 |  |
| 配送業者名 |  |
| 配送確認時間 |  |