

依頼者確認印

避難所必要物資依頼書

避難所名		運営責任者	
報告日時		依頼者	
依頼先		依頼先の担当者	

依頼内容

No	品名	数量(単位)	特記事項
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			