食料・物資配送要望票

※要望経路　　居住班長・在宅避難者　→　食料・物資班

避難所名　：

NO.			要望提出日時	月　日　時　分
要望者	居住班	氏名：　　班名：		
	在宅避難者など	氏名： 住所：	TEL： FAX：	

品目	摘要 （サイズ、性別など）	数量	備考