

食料依頼伝票

避難所	依頼日時				月	日	時	分		
	避難所名									
	担当者氏名									
	電話番号				—	—	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)		
その他の依頼内容(アレルギー食等)										
災害対策本部	受信日時				月	日	時	分		
	担当者氏名									
	電話番号				FAX番号					
	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									
到着確認				月	日	時	担当者氏名			