**【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 | |
| 担当者名  ＴＥＬ  ＦＡＸ | |
| 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 | |
| **災害対策本部** | 受信日時 月 日 時 分 | |
| 担当者名 | |
| 処理時刻 月 日 時 分 | |
| 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 | |
| 配送業者 | |
| 配送確認時間 | |