資料18-①　応援要請

**食料依頼伝票　兼　処理票**

No.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所用 | 発信日時 | 年　　　　月　　　　日(　)　　　　時　　　　分 | | |
| 避難所 | 避難所名　　　　　　　　　　　　　　担当者名 | | |
| 住所 〒 TEL  　 FAX | | |
| 依頼内容 | 避難者用　　　　　　　　　（　　　　）食　 うち( )書きの食は  その他　 自宅避難　　　（ 　　）食　　　要援護者等に配慮  テント・車中泊避難　　　（　　　　）食　　　した食事とする  　　　　 合計　　　　　　　(　　　　) 食 | | |
| その他の依頼食料 | | |
| ↓　　　　　↓　　　　　↓ | | | | |
| 災害対策本部用 | 処理日時 | 年　　月　　日(　)　　時　　分 | 担当者名 |  |
| 処理内容 | 避難者用　　　　　　　　　（　　　　）食　 うち( )書きの食は  その他　 自宅避難　　　（ 　　）食　　　要援護者等に配慮  テント・車中泊避難　　　（　　　　）食　　　した食事とする  　　　　 合計　　　　　　　(　　　　) 食 | | |
| その他の依頼食料 | | |
| 発注業者 | | | |
| 運送業者 | | | |
| 避難所到着予定時刻  　　　　　　　年　　　月　　　日(　)　　　時　　　分 | | | |

資料18-②　応援要請

**物資依頼伝票　兼　処理票**

No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所用 | 発信日時 | | 年　　月　　日(　)  時　　　分 | | |  | 災害対策本部用 | 受信日時 | 年　月　日(　)  　　　時　　分 | |
| 避難所名 | |  | | | →  →  → | 担当者名 |  | |
| 住所 | | 〒 | | | 発注業者 |  | |
| TEL | |  | | |
| FAX | |  | | | 運送業者 |  | |
| 担当者名 | |  | | |
|  | 依頼項目 | | 数量 | 備考  (サイズ等) | 出荷可能  数量 | 個口  数量 | 備考  （箱サイズ等） |
| ① |  | |  |  |  |  |  |
| ② |  | |  |  |  |  |  |
| ③ |  | |  |  |  |  |  |
| ④ |  | |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  | |  |  |  |  |  |
| ⑥ |  | |  |  |  |  |  |
| ⑦ |  | |  |  |  |  |  |
| ⑧ |  | |  |  |  |  |  |
| ⑨ |  | |  |  |  |  |  |
| ⑩ |  | |  |  |  |  |  |
| 特記事項 | | | | | 特記事項 | | |

資料18-③　応援要請

**物資依頼伝票　兼　処理票（女性用）**

No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所用 | 発信日時 | | 年　　月　　日(　)  時　　　分 | | |  | 災害対策本部用 | 受信日時 | 年　月　日(　)  　　　時　　分 | |
| 避難所名 | |  | | | →  →  → | 担当者名 |  | |
| 住所 | | 〒 | | | 発注業者 |  | |
| TEL | |  | | |
| FAX | |  | | | 運送業者 |  | |
| 担当者名 | |  | | |
|  | 依頼項目 | | 数量 | 備考  (サイズ等) | 出荷可能  数量 | 個口  数量 | 備考  （箱サイズ等） |
| ① | 生理用品 | |  |  |  |  |  |
| ② | ﾊﾟﾝﾃｨｰﾗｲﾅｰ | |  |  |  |  |  |
| ③ | 下着 | |  |  |  |  |  |
| ④ | ﾌﾞﾗｼﾞｬｰ | |  |  |  |  |  |
| ⑤ | 洗顔クリーム | |  |  |  |  |  |
| ⑥ | 保湿クリーム | |  |  |  |  |  |
| ⑦ | 化粧品(眉墨) | |  |  |  |  |  |
| ⑧ | 化粧品(ﾘｯﾌﾟ) | |  |  |  |  |  |
| ⑨ | ヘアブラシ | |  |  |  |  |  |
| ⑩ | ヘアゴム | |  |  |  |  |  |
| ⑪ |  | |  |  |  |  |  |
| ⑫ |  | |  |  |  |  |  |
| 特記事項 | | | | | 特記事項 | | |

資料18-④　応援要請

**人的支援依頼票　兼　対応票**

No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所用 | 発信日時 | 年　　　　月　　　　日(　)　　　　時　　　　分 | | | | |
| 避難所 | 避難所名　　　　　　　　　　　　　　担当者名 | | | | |
| 住所 〒 TEL  　 FAX | | | | |
| 依頼内容 | ①支援場所  (避難所名等) |  | | | |
| ②支援人数 |  | | | |
| ③支援内容 | | | | |
| ↓　　　　　↓　　　　　↓ | | | | | | |
| 市災害対策本部用 | 処理日時 | 年　　月　　日(　)　　時　　分 | | | 担当者名 |  |
| 派　遣　内　容 | ①支援場所 | |  | | |
| ②支援者人数 | |  | | |
| ③支援者代表氏名 | |  | | |
| ④支援内容 | | | | |
| 派遣予定日時  　年　　　月　　　日(　)　　　時　　　分 | | | | |

資料18-⑤　応援要請

**避難所ボランティア要請票　兼　派遣票**

No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 避難所用 | 発信日時 | 年　　　　月　　　　日(　)　　　　時　　　　分 | | | | |
| 避難所 | 避難所名　　　　　　　　　　　　　　担当者名 | | | | |
| 住所 〒 TEL  　 FAX | | | | |
| 依頼内容 | ①派遣場所 |  | | | |
| ②派遣人数 |  | | | |
| ③派遣内容 | | | | |
| ↓　　　　　↓　　　　　↓ | | | | | | |
| 市災害対策本部用 | 処理日時 | 年　　月　　日(　)　　時　　分 | | | 担当者名 |  |
| 派　遣　内　容 | ①派遣場所 | |  | | |
| ②派遣人数 | |  | | |
| ③派遣代表者氏名 | |  | | |
| ④派遣内容 | | | | |
| 派遣予定日時  　年　　　月　　　日(　)　　　時　　　分 | | | | |