

【様式15】

## 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						
	電話 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							
備考							