

食糧処理票

避難場所名			依頼区分	月 日分	<input type="checkbox"/> 朝食 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 夕食
-------	--	--	------	------	---

発信者	所属	職	氏名	発信 月 日 時 分
発信者連絡先	電話			FAX

避難場所で記入

【依頼内容】

区分	内容			等
食事内訳	避難者用	食	備考	
	特別食・その他()用	食		
	計	食		
その他連絡事項				

↓ FAX

受信者	所属	職	氏名	受信 月 日 時 分
受信者連絡先	電話			FAX

市災害対策本部で記入

区分	内容			等
食事内訳	避難者用	食	備考	
	特別食・その他()用	食		
	計	食		
発注業者				電話 FAX
配達業者				電話 FAX
到着予定	時 分	処理者所属職氏名		
その他連絡事項				

↓ FAX

受け取り確認(避難場所で記入)

確認者	所属	職	氏名	確認 月 日 時 分
-----	----	---	----	------------