

【様式 10：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)	
	在宅避難者用	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（アレルギー対応等、特別の配慮を要する食事の必要数など）							
市 町 村 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)
		在宅避難者用	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							