様式１４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町災害対策本部  FAX(　　　)　　－ | | | | →  ← | 避難所名：  FAX(　　　)　　－ | | →  ← | 在宅避難者等支援施設名：  FAX(　　　)　　－ | |
| 避難所（在宅避難者等支援施設）　記入欄 | | | | | | **町災害対策本部**　記入欄 | | | |
| 依頼日時 | | 年　　月　　日（　　）  　　　　　時　　分 | | | | 受付日時 | 年　　月　　日（　　）  　　　　　時　　分 | | |
| 担当者名 | |  | | | | 担当者名 | TEL　　　　　　FAX | | |
| （在宅避難者等支援施設） | | 住所  TEL　　　　　FAX | | | | 発注業者 | 住所  TEL　　　　　FAX | | |
| 伝票番号 | （伝票枚数　　　　） | | |
| 品名 | | | 品質・規格 | | 数量 | 出荷数量 | 個口 | | 備考 |
| １ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ２ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ３ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ４ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ５ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ６ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ７ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ８ |  | |  | |  |  |  | |  |
| ９ |  | |  | |  |  |  | |  |
| 10 |  | |  | |  |  |  | |  |
|  | | | | | | 個口合計 |  | | |

* 一行につき一品、サイズごとに記入する。

**物資依頼伝票**

* 避難所（在宅避難者等支援施設）では、「避難所（在宅避難者等支援施設）記入欄」に記入し原則FAXで市町村災害対策本部（避難所）に送付する。
* 避難所は在宅避難者等支援施設を設置している場合は在宅避難者等支援施設分も含めて市町村災害対策本部へ送付する。
* 市町村災害対策本部は「市町村災害対策本部記入欄」に記入し原則FAXで避難所に回答する。
* FAXが使えない場合は伝票の控えを残し、伝令などの手段で確実に相手に手渡しする。
* 避難所（在宅避難者等支援施設）で物資を受領したら、「避難所受領サイン」欄に押印またはサインをする。また、「物資受入簿」「物資ごとの受入・配布等管理簿」」にも記入する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **配送担当者**等記入欄 | | 避難所受領サイン |
| 出荷日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分 |  |
| 配達者 | TEL　　　　　　　　FAX |
| 配達日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分 |