

様式5
(第4条)

第2項(種別協議会事務局⇒災害NW事務局) ※様式4と共に提出

災害【応援可能施設】一覧表

令和 年 月 日(): 時 分 発信(全 枚)

群馬県災害福祉支援ネットワーク事務局 御中

種別協議会名: _____
発信者名: _____
連絡先: _____

令和 年 月 日付けで貴事務局から連絡のありました応援要請事項について、応援可能な会員施設を以下のとおり報告します。

なお、応援可能事項の詳細については、別紙様式4をご確認下さい。

【応援可能施設数 _____ 件】

No.	施設名	応援可能先施設	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

■その他必要な連絡事項

--