

災害【応援可能事項】報告票

令和 年 月 日 ( ): 時 分 発信 (全 枚)

(自らが加入する協議会) 事務局 御中  
(Fax : / E-mail : )

施設名 : \_\_\_\_\_  
所在地 : \_\_\_\_\_  
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、当施設として応援可能な事項を以下のとおり報告します。

1. 応援可能施設 ※応援可否は、○(要請内容全てに対応可能) ・ △(一部対応可能) ・ ×(対応不可能)で回答し、  
応援可能な被災施設名を記入。

項目	応援可否	応援可能な被災施設名	備考
(1)職員の派遣			
(2)食糧等の提供			
(3)利用者の受入			
(4)資機材の提供			

2. 詳細情報

(1)派遣可能職員数【 人】(期間: 月 日 ~ 月 日)

(2)食料、飲料水および生活必需品等の提供

内容 (品名等) ・ 数量	備考 (提供可能日等)

(3)利用者の受入可能人数【 人】

(受入施設所在地: )

(4)資機材 (車両含む) および物資の提供

内容 (品名等) ・ 数量	備考 (提供可能日等)

■その他必要な連絡事項等

--