

指導員	係 員	係 長	課 長

平成 年 月 日

訓 練 等 参 加 記 念 品 提 供 依 頼 書

(太枠のなかを記入して下さい。)

品 数	名 量	わ が 家 の 防 災 部		
		非常用クラッカー 食		
使 用 目 的		地 域 訓 練 ・ そ の 他 ()		
使 用 日		平成 年 月 日 ()		
引渡希望日 (※)		平成 年 月 日 ()		
引 渡 日		平成 年 月 日 ()	立会	
備 考				

※ 引渡し場所は地域防災課の窓口（区役所本庁舎5階）となります。郵送等を行っておりませんので
予めご了承ください。

上記のとおり提供願います。

危機管理室地域防災課長 殿

団 体 名 _____ 町会・自治会

代 表 者 名 _____