FAX:367-1254

 令和
 年
 月
 日

 (
 年)

大阪狭山市危機管理室 あて

備蓄食糧提供依頼書

自主防災 組織名等 (団体名)						
氏 名 (代表者名)						
代表者	住 所					
連絡先	電話番号	_				
備蓄食糧 提供依頼数						
使用内容	使用目的					
	使用日時	令和 午前	年午後	月 時~	日()
	使用場所					
	参加予定者数					
備 考						