

災3 食料供給支援要請票

発信元	発信先
市町村	保健所
保健所	本庁

地区名・避難所名： _____

報告者： _____

日時：平成 年 月 日 時 分現在

調査項目	人数	必要食品等	食数	備考
5 アレルギー用 (アレルギー除去食等)	人	○卵 ○乳 ○小麦 ○そば ○落花生 ○えび ○かに ○その他	食 食 食 食 食 食 食	
6 その他の要支援者	人		食	
7 一般者用	人	○水 ○米 ○その他	ℓ kg	