

記入・提出日： 年 月 日 (受取職員印・サイン)

緊急支援物資輸送 ニーズ調査票

依頼元	(避難所名)		
	(担当者名)		
	(電話番号)	(FAX番号)	
	(E-mail)		
	(把握している場合: 移動系防災行政無線局番号)		



提出先	(提出先名)	
	(担当者名)	(電話番号)

備考		

※手書きの場合、品目の記入は小分類だけで構いません

物資内訳						
	品目			数量		備考 (商品詳細、必要な人数の概要、緊急度合い、配達希望日、アレルギーの有無、要介護者等を記載)
	大分類	中分類	小分類	個数	単位	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

次ページ あり/なし (/)