（様式２）

大阪府備蓄食糧等提供依頼書（教育機関用）

令和　　年　　月　　日

大　阪　府　知　事　　様

団体・機関名	
代表者 職・氏名	押印 不要
所在地 （住所）	
担当者 所属・氏名	
連 絡 先	TEL：　　Fax:
Eメール	

大阪府備蓄食糧等について、下記のとおり提供をお願いします。

なお、使用にあたっては調理、調理済み食糧の処分等について衛生関係法令等を遵守し、大規模災害発生時には、食糧等提供の取り消し、提供を受けた食糧等の返還等大阪府の指示に従います。

また、大阪府備蓄食糧等使用実績報告書（様式３）を使用後１０日以内に提出し、大阪府に報告します。

記

受領希望日	令和　　年　　月　　日（　）　　午後　　時	
提供場所	□北部広域防災拠点　□着払い	
希望品目	□ アルファ化米（５０食／箱）	箱
	□ ペットボトル水（２４本／箱）	箱
	□ ビスケット（100本/箱）	箱
使用日時	令和　　年　　月　　日（　）　　時	
使用者		対象人数：　　名
使用場所		
使用目的		

大阪府備蓄食糧等提供承認書（教育機関用）

災対　　第　　号

令和　　年　　月　　日

様

大　阪　府　知　事

令和　　年　　月　　日 に依頼のありました大阪府備蓄食糧等については、下記のとおり提供します。

記

提供日時	令和　　年　　月　　日（　）　　午後　　時	
提供場所	□北部広域防災拠点　□着払い	
提供品目	□ アルファ化米（５０食／箱）	箱
	□ ペットボトル水（２４本／箱）	箱
	□ ビスケット（100本／箱）	箱

（様式４）

大阪府備蓄食糧等使用実績報告書（教育機関用）

令和　　年　　月　　日

大　阪　府　知　事　　様

団体・機関名	
代表者 職・氏名	押印 不要
所在地 （住所）	
担当者 所属・氏名	
連 絡 先	TEL：　　Fax：
Eメール	

大阪府備蓄食糧等の使用について、下記のとおり報告します。

記

承 認 番 号	災対 第　　号	
使用品目	□ アルファ化米（５０食／箱）	箱
	□ ペットボトル水（２４本／箱）	箱
	□ ビスケット（100個／箱）	箱
使 用 日 時	令和　　年　　月　　日（　　）　　時	
使　用　者	対象人数：　　名	
使 用 場 所		
使用概要		

※使用後10日以内に提出してください。
※写真等の参考資料を添付してください。