

いつでも、どこでも炊出訓練応援隊出動依頼書

〇〇年〇〇月〇〇日

▽▽▽▽ 協会さいたま支部 代表者 様

住所 〇〇市△△町4-5-6
(電話) 048-xxx-△△△△ふりがな 団体名 まるまるまちじちかい
〇〇町自治会ふりがな 代表者名 たかさご たろう
高砂 太郎

いつでも、どこでも炊出訓練応援隊事業実施要領第5条の規定により、下記のとおり炊出訓練応援隊の出動を依頼します。

記

訓練実施日時	〇〇年〇〇月〇〇日 10時から 12時まで
訓練実施場所	〇〇市△△町7-8-9 (施設名 △△町北公園)
【希望する応援事項（あてはまるものに○を付けてください）】	
○ア ガス供給設備の貸出と取扱い指導	
○イ ガス燃焼器の貸出と取扱い指導 [希望するガス燃焼器（ガスコンロ 1 台、ガス炊飯器 1 台）]	
ウ 食材の提供（精米 kg）	
エ 訓練・災害時の対応や必要となる設備等に係る助言（炊出しに係るもの）	
（参考）訓練を実施する団体の活動概要 地元の自治会員で自主防災組織を作り、年に1回防災訓練を実施	

注1）出動希望日の1か月前までに通知してください。

注2）応援事項は、依頼する炊出訓練応援隊が登録している応援事項に限ります。

注3）訓練実施場所が分かる地図を添付してください。

注4）非常食レシピは県化学保安課のホームページを御覧ください。

<連絡先（担当者）>

氏名：高砂 タマ美

電話：048-xxx-△△△△

FAX：048-xxx-△△△△

E-mail：なし