

至急**応援要請書**

年 月 日 :

宛先	通報先
----	-----

災害時相互応援協定に基づく派遣を要請します

派遣要請者		施設名 :		連絡者 :		
住所		TEL :				
現在の居場所		TEL :				
災害の種類		地震	火災	水害	その他 ()	
被害状況	利用者	重傷	人	軽傷	人	けが人なし
	職員	重症	人	軽傷	人	けが人なし
	施設	全壊		半壊		被害なし
	ライフライン	電気		使用不可		異常なし
		水道		使用不可		異常なし
		下水道		使用不可		異常なし
		ガス		使用不可		異常なし
		電話		使用不可		異常なし
	施設周辺	周辺建物		全半壊等		被害なし
周辺道路		通行不可		被害なし		
火災・浸水・()		発生		被害なし		
要請内容	職員					
	物資					
	その他					
連絡窓口						

施設長または防災担当者に至急報告願います。

グループ長からの連絡事項 :

--