

赤磐市災害時備蓄物資提供申請書

年 月 日

赤磐市長 様

所在地又は代表者住所

団 体 名

申請者 代 表 者 氏 名

電 話 番 号

赤磐市災害時備蓄物資の提供を受けたいので、次のとおり申請します。

行 事 名	
行 事 内 容	
行 事 実 施 日	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで
行 事 実 施 場 所	
参 加 予 定 人 数	人
災 害 時 備 蓄 物 資 の 種 類 及 び 数 量	(数量)
	(数量)
災 害 時 備 蓄 物 資 の 受 領 希 望 日 時	令和 年 月 日 () 時頃

※1 本申請書のほかに催事等の内容が分かる資料を添付すること（必須）。

※2 受領希望日は平日の執務時間内とする。