

様式第6号（第7条関係）

いつでも、どこでも炊出訓練応援隊出動依頼書

年 月 日

（応援隊の名称） 代表者 様

住 所

（電話）

ふりがな
団体名

ふりがな
代表者名

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	年 月 日 時から 時まで
訓練実施場所	（施設名）
【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 台、ガス炊飯器 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	

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：

電話：

FAX：

E-mail：