物資支援申出受付票

年　　　　月　　　　日（　）

受付担当者名

団体名：

担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名：

担当者連絡先：

支援希望物資名（受付番号）

支援可能個数：

納入可能日：　　　　　　　　　年　　　　月　　　日（　）

納入先：

納入方法：　　手渡し　　　　郵送　　　　宅配　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

その他：

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

物資支援対応票

支援申し出：　　　　　　採用　　　　　　　不採用

結果連絡日：　　　　　　年　　　　月　　　日（　）

連絡者名：

納入日：　　　　　　年　　　　月　　　日（　）

※支援要請票に記入すること