（様式第７号）

大阪DWATチーム員派遣依頼書

年　　月　　日

協力施設の長　様

協力団体の長　様

大阪府知事

　　大阪府災害派遣福祉チーム設置運営要綱第６条第２項の規定により、別紙のとおり災害派遣福祉チーム員の派遣を依頼します。