（様式第６号）

大阪DWAT派遣要請書

年　　月　　日

大阪府知事　様

市町村長

　　大阪府災害派遣福祉チーム設置運営要綱第５条第１項１号の規定により、災害派遣福祉チームの派遣を要請します。