（様式第８号）

大阪DWATチーム員派遣承諾書

年　　月　　日

大阪府知事　様

協力施設の長

　　大阪府災害派遣福祉チーム設置運営要綱第６条第３項の規定により、別紙のとおり派遣を承諾します。