

(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。