

(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。