

(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。