

移送要請書

(施設名) 様 年 月 日
熊本市長
(健康福祉局対策部福祉総務班長)

災害時における要配慮者等の移送を、下記のとおり要請いたします。

要配慮者氏名	外 名
身元引受人	氏 名: 続柄:
	連絡先:
避難所名	
避難所住所	
現場担当職員	TEL:
移送希望日時	年 月 日 午前 午後 時 分