第３号様式

|  |
| --- |
| 災害時における宿泊施設等の提供に関する協定  要配慮者等の宿泊施設への避難支援要請書（市町村→県） |

文書番号：

要請年月日：（和暦）　　年　　月　　日

青森県知事　　殿

○○市（町･村）長

　今般発生した災害により被災した要配慮者等に対し、次のとおり支援を要請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 災害名称 |  | |
| 要請理由 | 被災した要配慮者等のうち、避難生活で特に配慮が必要なため、宿泊施設への避難が必要と認められる者がいるため。 | |
| 要請内容 | （要請する項目に☑を付けること。）  □要配慮者等の宿泊施設への宿泊並びに宿泊に付随する入浴及び食事の提供  □要配慮者等の宿泊施設への移送 | |
| 支援を要する要配慮者等の人数 | 人（詳細は第４号様式のとおり） | |
| 要請期間 | （和暦）　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日　まで | |
| 備　　考 |  | |
| 市町村連絡  担当者 | 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※本要請書は、速やかに支援を行うため、文書番号及び公印がない状態でＦＡＸ等により青森県健康福祉部健康福祉政策課へ送付して構わない。なお、後日、文書番号を付し、公印を押印した文書を作成して郵送すること。

※要請期間の終期は、要請時点での見込みで構わない。