

第1次

個人用

平成23年3月 日

大船渡市への緊急応援物資持込票

●氏名

●住所

●電話番号

※氏名等のご記入は任意です。

| 品名 | 数量 | 単位 | 品名 | 数量 | 単位 |
|---------------------------------|----|----|-----------|----|----|
| 食料品 (レトルト食品、缶詰など日 持ちするもの) | | | 靴下 | | |
| 紙おむつ (大人用・子供用) | | | 生理用品 | | |
| 離乳食 | | | ウエットティッシュ | | |
| 粉ミルク | | | ティッシュ | | |
| 下着 | | | トイレットペーパー | | |

事務局処理欄

【受付日・受付場所】 ※受付場所を○で囲んでください。

| 受付日 | 受付場所 |
|---------------|-----------------------------------|
| 平成23年3月21日(月) | 市体育館 |
| 平成23年3月22日(火) | 市体育館・ _____区地域政策課・ _____まちづくりセンター |
| 平成23年3月23日(水) | 市体育館・ _____区地域政策課・ _____まちづくりセンター |
| 平成23年3月24日(木) | 市体育館・ _____区地域政策課・ _____まちづくりセンター |