【様式１３】

施設管理グループ ⇒ 総務グループ ⇒ 区災害対策本部

燃料給油依頼伝票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼日時 | | 年　　　　月　　　　日　　　　時　　　分 |
| 避難所名 | | |
| 住　　所 | | |
| 担当者名  電　　話　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | |
| 燃料の用途 | ・移動式灯油ストーブ　　　・可搬型発電機 | |
| 燃料種別 | ・灯油　 ・ガソリン　 ・LPガス　・その他（　　　　　　） | |
| タンク容量（ℓ）  ※LPガス（Kg） |  | |
| 給油量（ℓ）  ※LPガス（本） |  | |
| 現在の燃料をすべて消費する見込日時 | 月　　　　日　　　　時頃  ※何時頃までなら燃料がもつかを記入して下さい | |
| 備考 |  | |