

社 協 名 連 絡 先 連絡担当者	
-------------------------	--

千葉県社会福祉協議会と市町村社会福祉協議会における災害時の
相互支援に関する協定被災状況等報告書
<第 報>

千葉県社会福祉協議会 宛

における被害状況及び支援要請の内容等を下記のとおり報告します。

記

1 報告時点

年 月 日() 時 分

2 被災状況・支援要請の内容等

--