様式第２号

**和歌山県災害派遣福祉チーム協力法人届出書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　和歌山県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体住所

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　和歌山県災害派遣福祉チーム設置運営要綱第３の２の規定に基づき、別紙のとおり和歌山県災害派遣福祉チームへの協力法人を届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　【記入担当者】団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体住所：

部署名：

職氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：