

## 避難行動要支援者 搬送支援計画

優先順位		優先度	A	B	C	他
要支援者名		住 所	筑西市			
		連絡先				
搬送支援者	市職員 ( ) タクシー事業者 その他 ( )					
搬送車両	市公用車・タクシー・その他 ( )					
搬送先 (避難所)						
避難に際して の留意事項						
搬送開始時刻		搬送終了時刻				