様式第四号の三

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理 | 第　　　　号 | | |  | | |  |  |  | 管理 | 第　　　　号 |
| 公用令書  住所(所在地)  氏名  (法人その他の団体についてはその名称)  　災害救助法第9条の規定に基づき次の施設を管理する。  　　年　　月　　日  福井県知事　氏名印 | | | | | | | 受領書  　　年　　月　　日  　　福井県知事様  住所(所在地)  氏名  (法人その他の団体についてはその名称)  　公用令書を受領しました。 | | |
| 切取り線 | |
| 施設の名称 | | 種類 | 所在の場所 | | 管理の範囲 | 期間 |
|  | |  |  | |  |  |
|  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | | | | | | |