

1. 帳票類

各帳票の使用者は以下のとおりとする。

(1) ニーズ管理票

- ・ 需要把握 G の需要集約係は、市町村別の物資ニーズを記載して、物資調整 G の配分計画係に渡す。

(2) 要請・発注書

- ・ 需要把握 G の需要受付係が、各市町村の物資要請内容を記録して、同 G の需要集約係に渡す。

(3) 配分計画

- ・ 物資調整 G の配分計画係が、市町村別の物資供給量を記載し、輸送 G の輸送管理係に渡す。

(4) 輸送指示書

- ・ 輸送 G の輸送管理係が記載し、災害物流専門家に渡す。

(5) 配車計画

- ・ 輸送 G の輸送管理係の災害物流専門家が記載し、沖縄県トラック協会に渡す。

(6) 輸送計画・確認書

- ・ 輸送 G から海上・航空輸送を委託された物流事業者等が作成する。

(7) 入出荷記録票

- ・ 拠点内業務 G の在庫管理係が作成し、同 G の総括係に渡す。総括係は、拠点 G の拠点管理係に渡す。

(8) 在庫管理票（拠点別）

- ・ 拠点 G の拠点管理係が作成する。

(9) 在庫管理票（沖縄県計）

- ・ 物資調整 G の配分計画係は、複数の物資拠点から受領した在庫管理票（拠点別）を集約・整理し、在庫管理票（沖縄県計）を作成する。

記入・提出日

[illegible]

(沖縄県庁用)

2. 要請・発注書

No. _____ 記入・提出日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

(2) 要請・発注書

要請・ 発注元 (物資支援チーム)	(都道府県名)
	(担当部署名)
	(電話番号)
	(E-mail)



要請・ 発注先 (国・企業等)	(国・企業名等)
	(担当部署名)
	(FAX/E-mail)

納入場所 (都道府県物資 拠点・避難所 等)	(施設名)							
	(住所)							
	(担当部署名)							
	(電話番号) (FAX/E-mail)							
上 履	有・無	フォーク リフト	有・無	大型車 進入	10t 4t	可・否	対応可 能時間	~



備考

要請・発注元が記入				備考 (物資の用途、提供希望時期、注意事項等を記載)	
No	品目	数量			
		個数	単位		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

3. 画面分配計画

(3) 配分計画

[illegible]

4. 輸送指示書

No

記入・提出日：

年 月 日

(4) 輸送指示書

発注 / 受請元		集荷先								
(自治体名)	(施設名)									
(担当部署名)	(住所)									
(電話番号)	(担当部署名)									
(E-mail)	(電話番号)									
	(E-mail)									
		上 屋	有・無	フォーク リフト	有・無	大型車 進入	10t 4t	可・否	対応可 能時間	～

⇒

納入先		備考(提供希望時期等)	
(施設名)			
(住所)			
(受取担当者名)			
(電話番号)	(FAX番号)		
(E-mail)			

↑

No	品目	梱包サイズ(cm)			1箱当り		1箱当り 重量(kg)	箱数	パレット 枚数	備考
		縦	横	高さ	入数	単位				
1		×	×	×						
2		×	×	×						
3		×	×	×						
4		×	×	×						
5		×	×	×						
6		×	×	×						
7		×	×	×						
8		×	×	×						
9		×	×	×						
10		×	×	×						

5. 配車計画

No. _____
記入・提出日: _____年 _____月 _____日

(5) 配車計画

No.	輸送事業者名 車両ナンバー	車両仕様・ 積載可能重量等 ドライバー名／ 連絡先	集荷先										集荷 予定 日時	配達先					集荷 先 印	配達 先 印																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
			名称	所在地			品目	入数	単位	箱数	名称	所在地			品目	入数	単位																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
				市町村名	市町村名	担当署名						市町村名		市町村名				担当署名			市町村名	市町村名	担当署名	市町村名	市町村名	担当署名	品目	箱数	単位																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			進入可能車両																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

(6) 輸送計画・確認表

(沖縄県庁用)

6. 輸送計画・確認書

No. ー
記入・提出日: 年 月 日

発注 / 要請元	(自治体名)	集荷先	(施設名)			
	(担当部署名)		(担当者名)			
	(電話番号)		(FAX番号)			
	(E-mail)					
最終 目的地	(施設名)	備考(提供希望時期等)				
	(住所)					
	(受取担当者名)					
	(電話番号)		(FAX番号)			
	(E-mail)					
依頼窓口 事業者 ※フォワーダー等	(会社名)	対応する 輸送指示書 の番号	①		②	
	(担当者名)		③		④	
	(電話番号)		⑤		⑥	
	(FAX番号)		⑦		⑧	
	(E-mail)		⑨		⑩	

※実際の輸送プロセスの詳細は次ページ

実際の輸送プロセスとその進捗状況

輸送計画				進捗管理							
連番	順番	施設名	輸送モード	到着日時(上段: 予定)				出発日時(上段: 予定)			
		種類(倉庫・港湾・空港等)	輸送機材	到着日時(上段: 実際)				出発日時(上段: 実際)			
	出発点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
1	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
2	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
3	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
4	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
5	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
6	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
7	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
8	中継点			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	
	最終 目的地			年月日		時間		年月日		時間	
				年月日		時間		年月日		時間	

(沖縄県庁用)

No. _____

記入・提出日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

7. 入出荷記録票

品目	
保管場所	

拠点名： _____

No.	入荷・出荷 年月日	入荷元 出荷先	入荷数			出荷数			在庫数		消費期限
			箱数	入数	総入数	箱数	入数	総入数	総入数	総入数	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

(沖縄県庁用)

8. 在庫管理票(拠点別)

No. _____

記入・提出日: _____ 年 ____ 月 ____ 日

物資支援チーム (「拠点」班)	(都道府県名)
	(担当者名)
	(電話番号)
	(E-mail)



物資拠点	(施設名)
	(住所)
	(担当部署名)
	(電話番号)

物資内訳				
No	品目	数量		備考 (商品詳細、消費期限等)
		個数	単位	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

(沖縄県庁用)

9. 在庫管理票(沖縄県計)

No. _____

記入・提出日: _____

年 月 日

(9) 在庫管理票 (沖縄県計)

物資内訳						
No	品目	数量		備考 (商品詳細、消費期限等)		
		個数	単位			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						