

自主防災訓練職員派遣依頼書

年 月 日	
(あて先) 愛西市消防長	
届出者 電話 () 住 所 氏 名	
日	平成 年 月 日
時	午前 時 分～ 時 分 午後
場 所	町 地内
団 体 名	防災会
代 表 者 名	
連 絡 先	電話
参 加 人 員	約 名
訓 練 内 容	
資 器 材	
そ の 他	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄