

自主防災訓練職員派遣依頼書

		年 月 日	
(宛先) 愛西市消防長			
届出者 電話 ()			
住 所			
氏 名			
日 時	令和 年 月 日	午前 午後	時 分～ 時 分
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	