

講師派遣・訓練指導依頼書

令和 年 月 日				
筑後市消防署長 殿				
申請者				
住 所：				
氏 名：				
電話番号：				
依頼内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・消防訓練（避難・通報・消火）</li> <li>・防災講話</li> <li>・消火栓（水消火器）取り扱い指導</li> </ul>			
希望日時	令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分			
場 所				
団 体 名	名称： 約 名			
担 当 者	役 職 名： 氏 名： 電話番号：			
使用資器材	<ul style="list-style-type: none"> <li>・消火栓（No. ）</li> <li>・水消火器 本</li> <li>・その他（ ）</li> </ul>			
受付欄			備考欄	
文書分類	K	1	4	27