

防 火 指 導 依 頼 書

備北地区消防組合			年 月 日		
殿			住 所		
申込者			名 称		
			氏 名		
			Tel _____		
このことについて、防火指導を受けたいので貴署職員の派遣についてよろしくお取り図らいください。					
日 時	年 月 日		時 分 ~ 時 分		
場 所	市 町		丁目 番 号 番地		
	会場名				
対象者	名 称 (団体名)				
	代表者				
	参加人員	名 内 訳 大人 名 ・ 子供 名			
希望する内容 〔 講話・映画・実技 指導等を具体的に 〕					
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄			