

(予防課予防係担当用)

## 職 員 派 遣 依 頼 書

平成 年 月 日

瀬戸内市消防本部消防長 様

住 所

氏 名

⑩

電 話

記

1. 日 時：平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分

2. 場 所：瀬戸内市

3. 対象者：

4. 内 容：

5. その他：

※  
受  
付

※  
経  
過

備考 事前に消防本部の担当者と調整してください。