

(警防課救急係担当用)

職 員 派 遣 依 頼 書

年 月 日

瀬戸内市消防本部消防長 様

住 所

氏 名

㊟

電 話

記

1. 日 時： 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。