|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市　長 | 副市長 | 部　長 | 課　長 | 課長補佐 | 主　幹 | 係  担　当 |
|  |  |  |  |  |  |  |

（危機管理課用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　員　派　遣　依　頼　書  　　　年　　　月　　　日  　　瀬戸内市総務部危機管理課長　　様  住　所    氏　名  電　話  　　　下記の内容で実施するため、職員の派遣方よろしくお願いします。  記   1. 日　時　：　　　年　　月　　日（　　）　　　　～ 2. 場　所　：   ３．対象者　：    ４．内　容　： | | | |
| * 受　付 |  | * 経　過 |  |

備考：事前に危機管理課の担当者と調整した上で提出をお願いします。