|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。