

消防職員派遣申請書

年 月 日

あて先（厚木市消防長）

申請者

住 所

（所在地）

氏 名

（名称及び代表者名）

電話番号

次のとおり実施しますので職員の派遣をお願いします。

職員派遣日時	年 月 日 時 分～ 時 分
派遣場所 (防火対象物名)	厚木市 ()
参加者	人
派遣の内容	<input type="checkbox"/> 防火講話 <input type="checkbox"/> 避難訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()
具体的内容	
その他 (借用物品等)	
担当者氏名 (電話番号)	