

年 月 日

磐田市消防長

代表者住所

氏名

電話

担当者氏名

電話

消防職員の派遣について（依頼）

記

主催者			
日時	年 月 日 曜日		
	午前・午後	時 分	～ 時 分
場所			
実施種目		
参加人員	約 人	参加者概要	
指導を受けたい内容		

※出向者	
------	--

※欄は記入しないこと。
災害等の発生状況によっては対応できない場合がありますのでご了承ください。