

平成 年 月 日

危機管理室長 様

団体名
住所
代表者
電話番号

印

市職員派遣依頼書

下記のとおり訓練を実施しますので、担当職員を派遣くださいますよう依頼いたします。

記

訓練実施場所			
実施日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施内容			
主催者側 準備資機材等			
危機管理室 準備資機材等			
参加予定人数	大人 名	子供 名	合計 名
備考			