

職員派遣願い

かほく市消防本部

消防署長 殿

団体名

TEL

代表者氏名

_____ (訓練・講習会)を、下記のとおり行います。

つきましては、貴署職員の説明方お願い致します。

記

1. 日 時 年 月 日 ()

午前・午後 時 分 ~ 時 分

2. 実施場所 _____

3. 訓練講習会内容 _____

4. 参加人員 _____名