様式第4号(第8関係)

提出年月日 年 月 日

弘前地区消防事務組合

殿

 住
 所
 市大字
 丁目

 番地

団 体 名 代表者名

## 職員派遣依頼について

防火教室 をお願いいたします。

を下記のとおり実施しますので、職員の派遣方

記

	10
日時	派遣依頼する月日、時間を記入する。
場所	派遣依頼する場所、名称等を記入する。
人員	参加人員を記入する。
内 容	「防火講話」「消火器の使用方法」等
連絡先	担当者名を記入する。 電話 ( )
使用器材	「防火ビデオ」「訓練用水消火器」「煙体験ハウス等
備考	その他必要事項