

地震体験車派遣申請書

年 月 日

岳北消防本部
消 防 長 宛

申請者 住所

氏名(団体名) ㊟

下記のとおり地震体験車及び職員の派遣を申請します。

記

日 時 年 月 日

時 分 ~ 時 分

実 施 場 所 _____

対象者及び人数 _____ 人

連 絡 先 担当者氏名

電 話 番 号