

## 防 火 活 動 実 施 依 頼 書

年 月 日				
日高中部消防組合 消防長 山 口 一 二 様				
住 所 氏 名 電話番号				
下記のとおり防火活動を、実施しますので協力願います。				
防火対象物	所在地			
	名 称			
防 火 活 動 内 容	日 時	年 月 日 時 分～ 時 分		
	内 容	<input type="checkbox"/> 避難訓練	<input type="checkbox"/> 通報訓練	<input type="checkbox"/> 総合訓練
		<input type="checkbox"/> 消火訓練（ <input type="checkbox"/> 模擬消火訓練装置 <input type="checkbox"/> 消火器）		
	種 別	<input type="checkbox"/> 昼間の人員による訓練 <input type="checkbox"/> 夜間の人員による訓練		
	参加人員	名	前回訓練実施日 年 月 日	
	職員派遣	<input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない		消防車両要請・ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	担 当 者			
そ の 他 要 望 事 項				
※ 受 付	※ 処 理 欄			

- 1 ※印の欄は、記入しないこと。
- 2 活動内容を□内に✓をすること。