**防火・救急啓発用　　ＦＡＸ　0595-63-9138**

平成　　　年　　　月　　　日

名張市消防長　　様

団体名又は住所

代表者名又は

担当者名　　　印

**１１９団アンシンダー派遣依頼**

　下記のとおり計画していますので､貴所管の１１９団アンシンダーを派遣していただきますようお願いします｡

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 平成　　年　　月　　日（　）　　　時　　分から　時　　分まで |
| 実施場所 |  |
| 参加人数 | 名（予　定） |
| 参加対象者 | 　　 |
| 内容 | １．防火・救急啓発について　２． その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他特記事項 | 　 |
| 担当者連絡先 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |