

年 月 日

岩国地区消防組合

消防長 様

住所

氏名 ⑩
電話番号

消防職員の派遣依頼について

このたび当方において、火災予防の一環として下記の行事を実施したいと思いますので、貴職員の派遣方よろしくお願いいたします。

記

1	日	時	年	月	日	
			時	分～	時	分
2	場	所				
3	対	象				
			約		人	
4	内	容				

(1)

(2)

(3)

※ 電話受理者

派遣職員氏名