講師派遣・訓練指導依頼書

年　　月　　日

筑後市消防署長　殿

申請者
住　　所：
氏　　名：
電話番号：

依 頼 内 容	・消防訓練（避難・通報・消火） ・防災講話 ・消火栓（水消火器）取り扱い指導
希 望 日 時	年　　月　　日（　） 時　　分　～　　時　　分
場　　所	
団　体　名	名称： 約　　名
担　当　者	役 職 名： 氏　　名： 電話番号：
使用資器材	・消火栓（Ｎｏ．　　） ・水消火器　　本 ・その他（　　）

受付欄	備考欄