

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：						
依 頼 内 容	<input type="checkbox"/> 消防訓練（避難・通報・消火） <input type="checkbox"/> 消火器取り扱い指導 <input type="checkbox"/> 消火栓取り扱い指導（No. ） <input type="checkbox"/> 防火講話（内容： ）					
希 望 日 時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分					
実 施 場 所						
団 体 名	名称： 参加予定人数：約 名					
担 当 者	役 職 名： 氏 名： 電話番号：					
そ の 他	・水消火器 本 ・その他（ ）					
受付欄	備考欄					
	<input type="checkbox"/> カレンダー入力 <input type="checkbox"/> 支援系入力（出向者）					
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>文書分類</td> <td>K</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>27</td> </tr> </table>	文書分類	K	1	4	27
文書分類	K	1	4	27		