

(自主防災会用)

令和 年 月 日

日向市消防長 様

住 所

会長名

防災訓練等の実施について (依頼)

下記のとおり訓練をしたいので指導方をお願いします。

記

防 災 会 名									
訓 練 場 所									
実 施 日 時	令和	年	月	日	時	分	~	時	分
訓 練 場 所	1、消火訓練 2、防災講演 3、その他 ()								
参 加 人 員	名								
担 当 者	連絡先 ()								
消防職員等の派遣	消防職員	要	否	消防車両	要	否			
訓練等の概要									

日向市消防本部警防課 TEL 53-5948 FAX 52-0119