

職 員 出 向 依 頼 書

令和 年 月 日

市 川 市 長

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

防災意識の高揚を図るため、次のとおり講習会・()等を計画いたしましたので、担当職員の派遣を依頼いたします。

団 体 名	
担 当 責 任 者	電 話 ()
実施年月日及び期間	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※緊急時の連絡先 () ※実施する前月の1日までにご提出ください。
実 施 場 所	名称：
	住所：
参 加 人 数	人
依 頼 内 容	
必 要 機 材 等	
備 考	

【地域防災課 決裁欄】

課長	主幹	担当