

小野市防災センター施設見学等依頼書

年 月 日	
小野市防災センター長 様	
申込者 住 所 (電話 番) 氏 名	
実 施 日 時	年 月 日 ( ) 時 分から 時 分
参 加 人 数 ( 対 象 者 )	
目 的	
希 望 内 容 (見学・訓練等)	
備 考	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 ※欄は、記入しないこと。
- 4 訓練内容等については、事前に担当者と協議をお願いします。

担当 小野市王子町 809 小野市消防本部 (消防署 消防係) 電話 0794-63-0119 Fax 0794-63-7199
---

市民安全部 防災グループ 電話 0794-63-3387 Fax 0794-63-1093
--