

平成 年 月 日

大府市消防長殿

住 所 _____
名 称 _____
代 表 者 _____
訓練担当者 _____
電 話 _____

職員の派遣について（依頼）

このことについて、下記のとおり _____ 訓練を実施しますので職員の派遣方お願いします。

記

- 1 実施日時 平成 年 月 日 時 分～ 時 分
- 2 実施場所 _____
- 3 訓練予定人員 _____名
- 4 派遣人員 _____名
- 5 派遣消防車両名 _____車（ ）
（消防車両の活動内容： _____）
- 6 必要資機材等 ①訓練用水消火器 _____本 ②水消火器用の _____個
③ビデオ、DVD （タイトル名： _____）
④その他（ _____）
- 7 訓練種別 119 通報・避難・消火・講評・防火講話・救急・その他（ _____）
- 8 訓練等概要

注意 ◆別紙等があれば添付してください。

◆中止の場合は、決定後速やかに（最低でも1時間前まで）「大府市消防署」【電話 47-0119】まで連絡してください。

◆119 通報訓練を実施する場合は、おおよそ通報10分前に「知多広域消防指令センター」【電話 0569-20-1119】へその旨を連絡してください。