

自主防災会活動における職員派遣依頼書

令和 年 月 日

佐渡市消防長 様
佐渡市長 様

住 所 佐渡市
名 称
氏 名
電話番号

下記のとおり、自主防災会の活動を実施するため関係職員の派遣を依頼します。

活 動 内 容	
日 時	令和 年 月 日 () 時 ~ 時
場 所	
依 頼 職 員	
依 頼 内 容	
そ の 他	