

年 月 日

最上広域市町村圏事務組合  
消防長 殿

申請者  
住所又は  
事業所名  
氏 名 印  
電話番号 ( ) ー

講師の派遣について(依頼)

下記により、 を実施しますので、貴職員を講師として派遣  
戴き、ご指導くださるようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 年 月 日 ( 曜日)
2. 時 間 午前・午後 ～ まで
3. 場 所
4. 講習内容
5. 対 象 者
6. そ の 他