|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　幡多中央消防組合  　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  **職 員 派 遣 依 頼 書** | | | |
| 団体等名称 |  | | |
| 団体等住所 |  | | |
| 実 施 日 時 | 時　　　　　分　から  令和　　　年　　月　　日（　　）曜日  時　　　　　分　まで | | |
| 参 加 人 数 | 名 | 担当者名  電話番号　　　　　　　　（　　　） | |
| 開 催 場 所 |  | | |
| 派 遣 内 容 | １　訓練　　　２　講話　　　３　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| （派遣依頼の概要） | | | |
| * 受　付　欄 | | | ※　経　過　欄 |
|  | | |  |

注１　※欄は記入しないこと。

　　　　　２　計画書等がある場合は添付すること。