住 宅 防 火 教 室 申 請 書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　新城市消防長　様  申請者  住所（所在地）  氏名（団体名）  　次のとおり、住宅防火教室の開催を申請します。 | | | | |
| 日　　時 | | 年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から | | |
| 場　　所 | |  | | |
| 施 設 名 | |  | | |
| 対 象 者 | |  | | |
| 参加人数 | |  | | |
| 担 当 者 | | 氏名 | | 連絡先 |
| ※受付欄 | | | ※経過欄 | |
|  | | | □　受付簿入力（№　　　　）  □　スケジュール調整  □　担当職員（　　　　　　　　　　　）  □　協力団体メール  □　協力者（　　　　　　　　　　　　） | |
| 備考 | ※印の欄は、記入しないでください。 | | | |