年　　月　　日

十日町地域広域事務組合消防長　様

 届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

住宅防火防災講習会の申込書

下記のとおり実施したいので広報用紙を添えて申し込みます。

記

１　日　時　　　　年　　月　　日（　）曜日　　午前　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後

２　場　所　　集落名

　　　　　　　会　場

３　参加予定人員　　　　　　　　　　　　　　人

４　広報文書必要枚数　　　　　　　　　　　　枚

５　その他連絡事項（消火訓練実施の有無等）

６　担当者　氏　名　　　　　　　　　　　　　電話番号