

講演・見学等依頼書

年 月 日

松原市消防署長 殿

依 頼 者

住 所
氏名(名称)
電話番号

事業所又は団体の名称等	
実施場所	
実施日時	年 月 日 時 分 から 時 分 まで
実施責任者 (職・氏名)	
参加人員	
実施項目	<input type="checkbox"/> 講演・講話 <input type="checkbox"/> 消防署見学 <input type="checkbox"/> 職業体験（市内中学校に限る） <input type="checkbox"/> その他
実施内容 (内容の他、要望等があれば 記入してください)	
使用物品等	
※ 受 付 欄	※ 備 考 欄

- ・各項目を記入し、実施項目は該当するものに☑をつけてください。
- ・※印の欄は記入しないでください。