

年 月 日

行橋市総務課防災危機管理室長 様

依頼団体名 _____

代表者名 _____

電 話 _____

防災出前講座依頼申込書

以下の内容をお願いします。

	内 容
第1希望日時	年 月 日() 時 分～ 時 分
第2希望日時	年 月 日() 時 分～ 時 分
場 所	
話してほしい内容	
受講対象者 (人数)	約 名
その他ご要望など	

- ※1 本申込書をFAXもしくは防災危機管理室まで直接ご提出ください。
- ※2 ご希望に添えない日時等に関しては調整させていただく場合がございます。

【連絡先】

行橋市総務課防災危機管理室防災係
電話番号：0930-25-1111（内線1451）
FAX番号：0930-25-0299