

年 月 日

多治見市消防団長 様

申請者

住所

電話

消防団員の派遣について（依頼）

このことについて、下記のとおり実施しますので派遣をお願いいたします。

記

| | |
|-----------|----------|
| 実施年月日 | 年 月 日（ ） |
| 派遣時間 | |
| 派遣場所 | |
| 派遣分団・派遣人数 | |
| 派遣目的 | |
| 催物等の名称 | |
| 備考 | |

以上