

職員の派遣依頼書

令和 年 月 日

危機管理課長

組織名称

住所

代表者氏名

連絡先

携帯

記

訓練実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
訓練実施場所	奈良市
派遣依頼人数	人
依頼内容	<input type="checkbox"/> 防災グッズ展示 <input type="checkbox"/> ビデオ等貸出 <input type="checkbox"/> 防災講演会 <input type="checkbox"/> その他
その他の場合 具体的な内容	

※ 職員の派遣は、公務・災害等の発生により派遣できない場合があります。ご了承ください。