

年 月 日

(宛先) 鈴鹿市消防長

依頼者
氏名

防 火 講 座
の依頼について
防 火 ビ デ オ

実 施 日 時	午前 年 月 日 時 分から 時 分まで 午後		
実 施 場 所	鈴鹿市	連 絡 先	責任者氏名 電話 局 番
参 加 人 員		一 般	地区自治会 地区婦人会 隣組 その他
		事 業 所	従業(職)員 寮 社宅 その他
講 座 の テ ー マ			
消防職員派遣の要否	要 否	防火ビデオ上映の要否	要 否
上映を希望するタイトル名			
貸出しを希望するタイトル名			
その他希望事項			