

別記様式

年 月 日

地震体験車訓練派遣申請書

(宛先) 前橋市長

申請者 団体(所属)名
所在地
代表者氏名

下記のとおり地震体験車訓練の派遣を申請します。

記

1 実施日時

年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで

2 実施場所及び参加予定人数

場 所 :

住 所 :

参加予定人数 :

※ 訓練の実施概要が分かる資料と主要道路(国道等)から実施場所までの経路が確認できる地図を添付してください。

3 連絡担当者

連絡担当者名 :

電話 :

F A X :