　　年　　月　　日

大館市消防署

　消　防　署　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

代表者住所

氏名

電話

講師派遣のお願い

下記のとおり予定しておりますので、講師の派遣をお願いいたします。

記

開催日時　　平成　　　年　　　月　　　日（ 　 ）

　　　　　　午前・午後　　時　　分　～　　時　　分

開催場所

内　　容

参加人員

担当者

連絡先

使用物品