

第1号様式

起震車使用申込書

年 月 日		
(宛先) 昭島市長 殿 立川市長		
申込団体	団体名	申込者
	代表者名	氏名
	住 所	電 話
日 時	年 月 日	自 時 分 至 時 分
訓練場所	市 町 丁目 番 号 会場名等 ()	
参加人員 (予定)		
訓練内容 (該当項目に○印)	起震車による地震体験訓練及び、出火防止、初期消火、応急救護、 通報連絡、身体防護、その他 ()	

第2号様式

職員派遣要請書

年 月 日	
(宛先) 昭島消防署長 殿 立川消防署長	
上記訓練の実施に伴い、貴下職員の派遣を要請します。	
昭島市長 立川市長	

* 処理欄
