様式９

**横浜防災ライセンス資機材取扱指導員派遣申込書**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日保土ケ谷区総務課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　依 頼 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　拠点名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり横浜防災ライセンス資機材取扱指導員の派遣を依頼します。 |
| 派　遣　日　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）時　　分　～　　時　　分 |
| 参加予定人数 |  |
| 実　施　場　所 |  |
| 実施内容 | □発電機（ガス式）□発電機（ガソリン式）□エンジンカッター□レスキュージャッキ□炊飯器（まかないくん）□投光器　　　　　□仮設トイレ□その他資機材（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他連絡事項 |  |