

平成 年 月 日

(あて先)

仙台市水道事業管理者

団体名\_\_\_\_\_

代表者名\_\_\_\_\_

### 防災訓練に伴う職員の派遣について(依頼)

当地域の防災力及び防災意識向上を目的として、下記計画により防災訓練を実施することになりました。

つきましては、応急給水訓練のため、水道局職員の派遣をお願いいたします。

#### 記

1 日 時 平成 年 月 日( ) 時 分から 時 分まで

2 会 場

3 内 容

4 参 加 者

5 そ の 他

連絡先 担当者名\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

FAX 番号\_\_\_\_\_