

防災指導車「防サイ君」予約申込書（控え）

豊田市消防本部予防課 宛

団体名.....

| 希望順 | 月日：曜日 | 時間帯 | 利用目的 |
|------|---------|------------|---------|
| 記入例 | 9月1日（木） | 9：00～12：00 | 〇〇〇防災訓練 |
| 第1希望 | | | |
| 第2希望 | | | |

※ 申し込み時間帯は、午前9時～12時、午後1時～4時30分の間で原則1回とします

連絡先 予防課 予防査察担当
電話35-9704
FAX35-9719

きりとりせん

防災指導車「防サイ君」予約申込書（提出用）

豊田市消防本部予防課 宛

団体名.....

住 所.....

職・氏名.....

TEL.....

（連絡の取りやすい番号をお書きください）

| 希望順 | 月日：曜日 | 時間帯 | 利用目的 | 受 付 |
|------|-------|-----|------|-----|
| 第1希望 | | | | ※ |
| 第2希望 | | | | ※ |

※欄には、記入しないでください。

連絡先 予防課 予防査察担当
電話35-9704
FAX35-9719