メール送信先：ak6336@pref.kagawa.lg.jp

**別紙様式**

ＦＡＸ送信先：０８７－８３１－８８１１

香川県危機管理総局危機管理課　中根　あて

**令和７年度香川県石油コンビナート総合防災訓練**

**事前申込み票**

申し込み期限：10月20日(月)17時

**１． ご来場者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **所　属　名** | **職　　名** | **氏　　名** |
| **例** | **〇〇株式会社　〇〇課** | **主任** | **〇〇〇** |
| **１** |  |  |  |
| **２** |  |  |  |
| **３** |  |  |  |

**２．ご利用車両**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **車　両　番　号** | **車種****（どちらかに○）** |
| **１** |  | **乗用車** | **中継車** |
| **２** |  | **乗用車** | **中継車** |

**３．本件の御担当者**

**所 属 名：**

**職・氏名：**

**連絡先電話番号：**

車両識別マーク：入場の際に確認しますので、車両のダッシュボード等に掲示をお願いいたします。

**車両番号：　　　　―**

**所　　属：**

**R7香川県石油コンビナート総合防災訓練**

**報道**