

FAX送信先：087-831-8811
香川県危機管理総局危機管理課 豊田 あて

別紙様式

令和3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26日(火)17時

1. ご来場者

	所 属	職 名	氏 名
1			
2			
3			
4			

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

職・氏名： _____

連絡先電話番号： _____

報

道

車両番号： —

所属：

香川県石油コンビナート総合防災訓練