

(送信先)

仙台市水道局水道危機管理室あて

FAX:022-249-2006

令和 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 令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで

2 会 場 _____

3 内 容 _____

4 参加者 _____ (約 名)

5 その他

連絡先 担当者名: _____

電話番号: _____

FAX 番号: _____

FAX受領後、水道局水道危機管理室よりご担当者様あてご連絡いたします。
FAX送信後、3日(閉庁日を除きます)経過しても連絡がない場合は、お手数ですが、下記
問い合わせ先までご連絡ください。

<お問い合わせ先> 水道局水道危機管理室 電話:022-304-0099