様式第４号（第８条関係）

地震体験車利用申込届出書

年　　月　　日

大田市消防本部
消防長　　様

届出者
利用団体名
代表者住所
代表者氏名
連絡先（担当者）

下記のとおり、地震体験車の利用について申し込みいたします。

記

利用日時	年　月　日（　）自：　時　分から 年　月　日（　）至：　時　分まで
利用場所	
利用目的	
体験利用予定者数	名
その他必要事項	
※受付欄	※経過欄

備考　１　地震体験車の利用場所を明記した地図を添付すること。
　　２　※印の欄は、記入しないこと。