

地震体験車 派遣申込書

長岡市長 代表団体名 _____ 代表者住所 _____ 代表者氏名 _____ 担当者 _____ 電 話 _____ 当日連絡先 (携帯電話) _____	年 月 日		
運行日時 (注1)	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
到着希望時刻	午前・午後 時 分	退出希望時刻	午前・午後 時 分
派遣内容			
派遣場所			
対象者及び 参加予定人員	<input type="checkbox"/> 町内会・自主防災会 (団体) _____人 <input type="checkbox"/> 一般市民 _____人 <input type="checkbox"/> 園児・児童・生徒 _____人 <input type="checkbox"/> その他 _____人		

*以下は記入しないでください。

上記の申込みについて、次のとおり決定してよいでしょうか。						
受付 印		決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない			
		課長	課長補佐	係長	係	起案 . .
						決裁 . .
					施行 . .	

注1 雨天の場合は安全管理上、運行を中止する場合があります。