

自主防災訓練実施届

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

団体名 _____ 自主防災会

代表者
住 所 _____ 稲沢市

代表者
氏 名 _____

電話番号 _____

自主防災訓練を別紙のとおり実施しますので、届け出ます。

