（様式１）

年　　月　　日

千葉県高圧ガス地域防災協議会

会　長　　　　　　　　　様

事業所名　　　：

所在地　　　　：

代表者名　　　：　　　　　　　　㊞

防災資器材 配備申出書

当事業所は、災害の発生または拡大の防止を図るための応援活動における安全を確保するため、下記の防災資器材の配備をお願いいたしたく申出ます。

記

品名

数量

担当部署名　　　：

担当者職氏名　　：

ＴＥＬ　　　　　：

ＦＡＸ　　　　　：