別紙様式

ＦＡＸ送信先：０８７－８３１－８８１１
香川県危機管理総局危機管理課　腹岡　あて

令和５年度香川県石油コンビナート総合防災訓練

事前申込み票

申し込み期限：10 月 31 日(火)17 時

１．　ご来場者

	所　　属	職　　名	氏　　名
1			
2			
3			
4			

２．ご利用車両

	車　両　番　号	車種 （どちらかに○）	
1		乗用車	中継車
2		乗用車	中継車

３．本件の御担当者

職・氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

車体識別マーク：入場の際に確認しますので、車両のボンネット等に掲示をお願いいたします。

報　　道

車両番号：　　　　　－

所　　属：

香川県石油コンビナート総合防災訓練