

令和6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10日(木)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、車両のダッシュボード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