

## ※ 申込期限 令和8年2月16日(月)

### 【提出先】

〒780-0850

高知市丸ノ内1丁目7-45 総合あんしんセンター3階  
高知市地域防災推進課 担当:佐竹・本田

FAX: 088-823-9008

メール: kc-080300@city.kochi.lg.jp

## 令和8年度 起震車利用希望調査票(一般開放日用)

【高知市申込用】■トラック協会への提出不可■

自主防災組織名					
担当者名					
担当者連絡先	住所:				
	電話番号: ※ 電話番号は、平日の昼間にご連絡の取れる番号を記入してください。				
実施希望日	年 月 日 ( )		時 分 ~ 時 分		
実施予定場所 (※)	住所 【記入例: ○○公民館 高知市○○町△番口号】				
利 用 人 数	名 (予定)				

(注) 煙体験については、最寄りの消防署所へ直接お申し込みください。