年　　月　　日

岩国地区消防組合消防長　様

団体名

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

消防署の見学依頼について

このことについて、貴消防署の見学を下記のとおり実施したいと思いますので、よろ

しくお願いします。

記

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１　日　　　　　時　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで

２　見　学　場　所

３　見　　学　　者　　　　　引率責任者　　　　　　　　　　　約　　　　　　名

４　見　学　内　容

５　備　　　　　考

|  |  |
| --- | --- |
| ※　受付欄 | ※　措置欄 |
|  | 担当小隊（分隊）受理者 |

※欄は、記入の必要はありません。