

年 月 日

(宛先) 消防署長

秋田市消防本部施設見学依頼書

申請団体名		
ふりがな 代表者氏名		
ふりがな 担当者氏名		
連絡先等	(〒) 住所：	
	TEL：	FAX：
	E-Mail (任意)：	
見学希望施設	<input type="checkbox"/> 秋田消防署 <input type="checkbox"/> 土崎消防署 <input type="checkbox"/> 城東消防署 <input type="checkbox"/> 秋田南消防署 <input type="checkbox"/> その他 ()	
見学希望日時 ※事前連絡で予約した日時 をご記入ください。	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ※災害出動等により予告なしで中止となる可能性があります ので、ご了承ください。 同意する <input type="checkbox"/>	
見学人数	見学人数： 人 (子ども 人/大人 人)	
連絡事項・要望等		
受付欄 (消防用)	経過欄 (消防用)	