

## 消防署見学依頼書

令和 年 月 日	
筑後市消防署長 殿	
申請者 住 所： 氏 名： 電話番号： — —	
内 容	<input type="checkbox"/> 車両見学 <input type="checkbox"/> 講話・質疑応答 <input type="checkbox"/> その他 ( )
希 望 日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
団 体 名	名 称： 人 数： 名
担 当 者	役 職 名： 氏 名： 電話番号： — —
受付欄	備考欄
	<input type="checkbox"/> カレンダー入力 ※ 第 1・2 小隊当務 ※ 雨天時の対応 ( 決行・取消・延期 ( 月 日 ) )

※事前に消防署に電話し、日時の予約を行ってください。(TEL 5 2 - 2 0 2 0)