庁 舎 見 学 申 込 書

年 月 日

さつま町消防署消防署長 殿

団 体 名______ 代表者名_____ 電話番号_____

下記のとおり、消防庁舎の見学を申し込みます。

実施予定日		/ - · · · 月			(分~		分)
- 		71	—	#E H		1	<i>J</i> J	H.1	747
庁舎見学者 (人数)		(名		担当者				
内容									
質問・要望等									

※記入不要

実 施 日	年	月	日	備考
指導責任者				