

令和 年 月 日

美作市消防本部消防長 殿

氏 名 _____ (印)

連絡先 _____

消防庁舎見学申込書

団 体 名	
見学者数	名 (大人 名・子ども 名)
希望日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
内 容	<input type="checkbox"/> 庁舎・車両見学 <input type="checkbox"/> 煙体験 <input type="checkbox"/> 訓練用水消火器取扱体験 <input type="checkbox"/> その他 ()
その他事項	
※ 受付欄	※ 経過欄 <input type="checkbox"/> 予防課 <input type="checkbox"/> 警防課

※印の欄には記入しないで下さい