

消防施設見学申込書

年 月 日

(あて先) 千葉市消防局長

申込者
所在地 _____
氏名又は
団体名 _____
連絡先電話番号 _____

連絡先電子メールアドレス _____
@

次のとおり消防施設の見学を申したいします。

目 的			
日 時	年 月 日 ()	時 分	時 分
見学者人数 (注1)	合計： 名 (生徒 学年： (代表者氏名：)	名・引率者	名・その他 (名)
見 学 時 の 質 問 等			
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		

- 1 本申込書は必ず消防局総務部総務課（広報）と日程等調整後に提出してください。
- 2 (注1) 学校機関の場合は該当学年を記載してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。
- 4 問合せ先：千葉市消防局総務部総務課（広報）

TEL043-202-1664 FAX043-202-1614

電子メールアドレス somu.FPG@city.chiba.lg.jp