

施設見学依頼書

大府市消防長 様

住 所.....
氏 名.....
(団体名).....
電 話.....
連絡先 氏名.....
電話.....

下記のとおり施設見学を実施したいので、よろしくお願いします。

記

日 時	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
対 象 者	・ 予定人員 名 (引率者 名) ※人数は数人増減 ・ 予定人員 名 (引率者 名) の可能性あり
庁 舎 見 学	要 ・ 否
映画・ビデオ・写真説明	要 ・ 否 内容等 ()
煙 道 体 験	要 ・ 否 (スモークマシン署確認 可 ・ 不) ※年齢等制限なし 団体等で保険の加入 (有 ・ 無 ※無の場合は署確認 可 ・ 不)
消 防 車 と 記 念 撮 影 (消 防 車 の 説 明)	☐ タンク車() ☐ 工作車() ☐ 防火衣等(着) ☐ はしご車() ☐ 救急車() ☐ その他()
訓 練 等 展 示	
集 合 場 所	☐ 大会議室 ☐ 研修室 ☐ その他(防災学習センター)
使 用 部 屋	☐ 大会議室 ☐ 研修室 ☐ その他() 用途.....
備考	
消防本部からの注意事項 ☐ 事故等があった場合、責任は負えませんのであらかじめご了承ください。 上記内容に同意します。 令和 年 月 日 署名.....	受付

なお、注意 1. 2 についてもご記入願います。

注意 1) 雨天時の施設見学の要否： 「 要 ・ 否 」 実施の場合は要に○付けてください。

雨天の実施の場合は内容に一部変更が出てきますのでご了承下さい。

注意 2) 担当者の携帯電話： () (担当者名：)