

# 庁舎見学願い

かほく市消防本部

消防署長 殿

団体名

TEL

代表者氏名

消防本部の庁舎見学を、下記のとおり行います。つきましては、貴署職員の説明方お願い致します。

記

1. 日 時 年 月 日 ( )  
午前・午後 時 分 ~ 時 分
2. 実施場所 \_\_\_\_\_
3. 訓練講習会内容 \_\_\_\_\_
4. 参加人員 \_\_\_\_\_名