

別記様式

大船渡消防署 住田分署 { 視察・見学  
施設借用 } 申込書

							申込日	平成	年	月	日	
利用日時	平成 年 月 日 ( 曜日)						午前・午後	時	分から			
							午前・午後	時	分まで			
利用 者	(団体名称) ふりがな											
	(所在地) 〒											
	(連絡者氏名) ふりがな											
	連絡先電話 (携帯) 番号等 TEL FAX											
利用予定 人員数	幼 児	小学生	中学生	高校・大学生	一 般	合 計						
利用希望 項目	体験したいものに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> 消火体験 <input type="checkbox"/> 煙体験 <input type="checkbox"/> 119 番通報体験 <input type="checkbox"/> その他 ( )											
施設借用	借用したい施設に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> その他 ( )											
交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> 自家用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )											
要望事項												

※ 太線内に記入してください。

住 田 分 署 記 入 欄											
受 付						備 考					
年	月	日	午前・午後	時	分	当日の利用 <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否					
<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 来館	否の場合の理由							
受付者氏名						<input type="checkbox"/> 希望時間帯予約満員					
						<input type="checkbox"/> その他					
処 理 確 認 事 項											
<input type="checkbox"/> 利用可・否連絡						対応者氏名及び担当係					
<input type="checkbox"/> 受付一覧表記載											