

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	年	月	日
利用日時	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									