

年 月 日

## 気仙沼・本吉広域防災センター見学申込書

気仙沼・本吉広域防災センター所長 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

気仙沼・本吉広域防災センターの見学を次のとおり申し込みます。

見学年月日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
見学時間	午前・午後 時 分 ~ 時 分
目 的	予定人数 人
*受付欄	*備考

担当課 消防本部予防課

電 話 0226-22-6693 (内線 2 1 6 ・ 2 1 7) F A X 0226-22-0119

\*印欄は、記入しないこと。