

(1) 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

(2) 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	(3) 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	
見 学 時 間	(4) 午前・午後 時 分 ~ 時 分	
目 的	(5) _____	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。

気仙沼・本吉広域防災センター見学申込書記入要領

項 目	記 入 内 容
(1) 年月日	申込書を提出する年月日を記入します。
(2) 申込者	申込者の住所，団体名，代表者又は担当者の氏名電話番号を記入します。
(3) 見学年月日	見学を申し込む年月日（曜日）を記入します。
(4) 見学時間	見学の時間について記入します。
(5) 目 的・予定人数	見学を申し込む目的，見学する予定人数を記入します。