令和　年　月　日

大阪市水上消防署長　様

所　在　地　大阪市港区築港　丁目　番　号

代表者氏名

電話番号

消　防　艇　等　見　学　に　つ　い　て（依頼）

消防艇、消防車両等について、下記のとおり依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 担当者氏名 | （　　　　　　　　　） |
| 目　　的 | ・ |
| 希望日時 | 令和　年　月　日　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 見学人員 | 大　　人　　　　　　　　　　　　　　名  中・高校生　　　　　　　　　　　　　名（　　年生）  小　学　生　　　　　　　　　　　　　名（　　年生）  園　　児　　　　　　　　　　　　　　名  合　　計　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 希望する内容 | １、消防艇の見学  ２、消防車両の見学  ３、救助訓練の見学  ４、消防署庁舎の見学  ５、その他  ＊数字を〇で囲んで下さい。 |
| 備　　考 | １　見学中における事故については、依頼者側において  責任をもって対処します。  ２　見学中は、消防署職員の指示に従います。 |