

令和〇年〇月〇〇日

大阪市水上消防署長 様

所在地 大阪市港区築港〇丁目〇番〇号
代表者氏名 大阪 太志
電話番号 06 - 6123 - 4567

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	水上〇〇小学校
担当者氏名	水上 春奈
目 的	・例 水上消防署の仕事の見学 ・火災・水害等に対して、水上消防署が担っている各種業務や消防艇、水難救助機器材を見学し、火災や水難に関して、正しい知識を学び、防災意識の向上を図ること。
希 望 日 時	令和〇年〇月〇〇日 〇時〇〇分 ～ 〇時〇〇分
見 学 人 員	大 人 4 名 中・高校生 名 (年生) 小 学 生 36名 (3 年生) 園 児 名
希望する見学内容	① 消防艇の見学 ② 消防車両・水難救助資器材の見学 3 消防署庁舎の見学 ④ 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。