令和　　年　　月　　日

大阪市水上消防署長　様

所　在　地

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 | ・例　水上消防署の仕事の見学  ・ |
| 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 |
| 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。 |