

令和〇年〇月〇日

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 (090-1234-5678)
目 的	・ 消防士さんの仕事を見学し、 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	令和〇年〇月〇日 〇〇時〇〇分 ～〇〇時〇〇分
見学人員	大 人 5 名 中・高校生 名 (年生) 小 学 生 3 6 名 (3 年生) 園 児 名 合 計 4 1 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○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。