鴻 巣 消 防 署　　庁 舎 見 学 依 頼 書

（提出日）　　年　　月　　日

鴻巣消防署長　様

依頼者　団　体　名
代表者氏名
住　　所
連　絡　先

下記の内容で消防施設の見学をしたいので依頼します。

見　学　日　時	年　月　日　時　分　から　時　分まで
見 学 希 望 内 容	埼玉県央広域消防本部　鴻巣消防署（鴻巣市箕田 1638 番地１） ☐車両見学・記念撮影　☐通信指令室見学　☐ 庁舎見学 ☐ その他（　　） ※ 希望する内容に☑をして下さい。通常で所要時間２時間程度です。
見 学 者 人 数	児　童…[　　名　（　　年生）][　　班編成] 大　人…[　　名]（引率者を含む。）　【合計　0　名】 ※見学者人数により班編成して最大３班まで対応可能です。
担当者氏名･連絡先	担当者氏名 当日連絡先 ※当日スケジュール把握のため、移動中に繋がる電話番号の記載をお願いいたします。
駐車場利用希望	☐ 有（☐バス・☐乗用車　　台）・　☐無（移動手段　　）
見 学 に 関 す る 打ち合わせ事項等	[その他希望・特記事項等がありましたら記入してください。]

※ 事前に消防署へ連絡し、日時予約を行ってください。（048-597-2005）

条　件　及　び 注　意　事　項	・ 見学案内をご覧いただき、余裕あるスケジュール組みをするようお願いします。 ・ 見学中の施設内での安全管理及び事故等の責任は、原則依頼者が行ってください。 ・ 災害発生等やむを得ない事情により、急に施設見学を中止・中断する場合があります。 ・ その他の詳細事項は、消防署担当者の指示に従ってください。

消 防 署 使 用 欄		
受付		備考　☐ 行事予定表入力・☐ 指令課依頼・☐ 講堂 当日対応：消防　　課 雨天対応：決行・延期（延期日程　　月　　日） 中止・一部中止（　　）