年　　月　　日

（宛先）センター長

（申込者）　所在地

団体名

代表者

施　設　見　学　申　込　書

　埼玉西部地域消防指令センターを見学したいので、下記のとおり申し込み

いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　自　　午前・午後　　　時　　　分　から　　至　　午前・午後　　　時　　　分　まで |
| 参加人数 | 　　　　　　名　（大人：　　　名、小人：　　　名） |
| 見学の目的 |  |
| ご連絡先 | 　団体名　電話番号　担当者氏名 |
| 備考 |  |

＜見学に当たっての注意事項＞

　※１　申込前に、協議会事務局まで日時等に関する確認をしてください。

　　２　見学中は、職員の誘導・指示・注意に必ず従ってください。