

令和 年 月 日

中東遠消防指令センター

代表者住所

氏名

電話

担当者氏名

電話

中東遠消防指令センターの施設見学について（依頼）

主催者			
日時	令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
見学の目的			
参加人員	人	年齢層（主に 歳代 ）	
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 貸切バス（大型 台・マイクロ 台） <input type="checkbox"/> 自家用車（ 台） <input type="checkbox"/> その他		

※担当者		※会議室	
------	--	------	--

※欄は、指令センター記入欄です。

※災害等の発生状況によっては、中止をお願いする場合がありますのでご了承ください。