

年 月 日

西春日井広域事務組合消防本部
消 防 長 様

事業所名
代 表 者 _____ 印

消防署見学について（依頼）

このことについて、下記のとおり消防署の見学を実施したいと思っておりますので、よろしくご願ひいたします。

記

- 1 日 時 平成 年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで
- 2 場 所
- 3 対象者
- 4 内 容
- 5 連絡先
- 6 その他