**年　　月　　日**

**袋　井　消　防　署**

**署　長　　　　　　　　　　様**

**団　体　名**

　　　　　　　　　　　　 **代表者住所**

　　　　　　　　　　　　　　　**氏　　　名**

**電話番号**

**施設見学のお願い（依頼）**

**このことについて下記のとおり計画しましたので、見学させていただきたく、お願い申し上げます。**

**記**

**１　日　時　　　　　年　　月　　日（　　）**

**午前・午後　　時　　分　～　　時　　分まで**

**２　団体名称**

**３　参加人数　　　　　　　人**

**４　内　容**