

地震体験車利用申込書

令和 年 月 日

北アルプス広域 消防署長 様

申請者

住 所

団体名

代表者氏名

1 利用目的

2 実施場所

3 利用日時

第一希望日 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

第二希望日 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで

- ・利用時間は9時から17時まで
- ・希望に添えない場合がありますので、第二希望まで記入してください
- ・受付後、担当署において確認の連絡をさせていただきます

4 利用予定人数

_____ 名

5 連絡先

担当者名

連絡先

(※日中、連絡のできる番号を記載してください)