

館 長	館長補佐	係

一関市総合防災センター見学申込書

令和 年 月 日

一関市総合防災センター館長 様

申 込 者 住所  
氏名

連絡責任者 氏名  
(電話 )

次のとおり見学を申込みします。

見学日時	月 日 ( )	時 分～ 時 分
見学人数	名	
摘 要		

一関市総合防災センター TEL 0191-21-2106

〃 (田村町分遣所) FAX 0191-21-2953