

平成 年 月 日

福井県警察本部長 殿

(依頼団体名及び代表者名)

警 察 本 部 庁 舎 見 学 依 頼 書

次のとおり警察本部庁舎の見学を依頼します。

目 的	
日 時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 【雨天時： 中 止 ・ 決 行 】 (通常所要時間は、約1時間です。)
見 学 者 (人数等)	
担当者氏名 連 絡 先 TEL (FAX)	TEL (FAX)
備 考	

- ※1 バスで来庁される場合は、駐車スペースを確保しますので、備考欄にその旨を記載願います。
- ※2 質問等があれば、依頼書と併せて送付願います。
- ※3 業務の都合により見学できない場合もあります。