|  |
| --- |
| 庁舎見学申込書 |
| 　　　　　申込者 | 団体名・代表者：所 在 地 　　 ：（tel）　　　　 　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）引率責任者 　 ：（tel） 　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　見学者人数　　： |
| 見学日時 | 　　年　　月　　日（　曜日） 午前・午後　　　時　　　分　～ |
| 駐車場所 | 大型車両で来庁される方には駐車場所を御案内しますので、必要な方は記入してください。車　種　　：　[ ]  大型バス　 [ ]  中型バス　 [ ]  マイクロバス　車両番号※：　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）* バス会社等を利用する場合で車両番号がわからない場合は、バス会社等の名称、

連絡先、担当者名を記入してください。　　　　（　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 見　学　者 | 氏　　名 | 住　　　　　　所 | 連絡先(tel) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 見学者の氏名・住所・連絡先については庁舎管理の目的にのみ利用します。

石川県警察本部 広報室（TEL 076-225-0110 FAX 076-225-0229）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見　学　者 | 氏　　名 | 住　　　　　　所 | 連絡(tel) |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 見学者の氏名・住所・連絡先については庁舎管理の目的にのみ利用します。

石川県警察本部 広報室（TEL 076-225-0110 FAX 076-225-0229）