

福島県警察本部庁舎見学申込書

令和 年 月 日

福島県警察本部警務部

総務課長 殿
施設装備課長

申込者

住所

代表者職氏名

次のとおり福島県警察本部庁舎見学を申し込みます。

フリガナ 見学団体名		見学人数 (うち引率)	名 (名)
見学日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 ※事前に電話にて日程確認のご連絡をお願いします。		
連絡担当者	職氏名 連絡先電話番号 - -		
バス駐車場利用 (有・無)	バス駐車場利用の承認を受けたいので申請します。 【時間】午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 【車両】大型・中型・マイクロ / 台数 台 【バス会社・ナンバー等】 ※普通車で来庁の際は、県庁外来駐車場をご利用ください。		
写真撮影 (有・無)	写真撮影の承認を受けたいので申請します。 【撮影目的】 ※写真撮影の場所は、当日職員が指定した場所に限りませう。		
備考			