

令和 年 月 日

茨城県警察本部長 殿

申請者

警察本部庁舎見学について（申請）

みだしの件について、下記のとおり申請をします。

1. 見学日時

令和 年 月 日 ()

	団体見学 時間割	記入欄
①	9:00 ~ 10:00	
②	10:30 ~ 11:30	
	※ (10:00 ~ 11:00) ※①と同じ団体が人数超過のため連続して見学をする場合	
③	13:00 ~ 14:00	
④	14:30 ~ 15:30	
	※ (14:00 ~ 15:00) ※③と同じ団体が人数超過のため連続して見学をする場合	

2. 団体名等

所在地

団体名

(名)

※見学者は、別紙名簿のとおりです

3. 連絡責任者

住所

氏名

電話番号

茨城県警察本部長 殿

申請者

代表者氏名

警察本部庁舎見学について（申請）

みだしのことについては、下記のとおり申請します。

※見学申込みは、申請書を提出前に、必ず電話で予約を取って下さい。

1. 見学日時 警察本部県民安心センター 電話番号 029(301)0110（内線 2976）で受け付けております。

令和〇〇年〇〇月〇〇日（ 〇 ）

	団体見学 時間割	チェック欄
①	9:00 ~ 10:00	○
②	10:30 ~ 11:30	
	※（10:00 ~ 11:00）	
	※①と同じ団体が人数超過のため連続して見学をする場合	
③	13:00 ~ 14:00	
④	14:30 ~ 15:30	
	※（14:00 ~ 15:00）	
	※③と同じ団体が人数超過のため連続して見学をする場合	

- 2 団体名等 見学時間に「○」を記入してください↑

所在地 〇〇〇市〇〇〇1番地1（〇〇〇市役所）

団体名 〇〇〇市〇〇〇会（ 20 名）

※見学者は、別紙名簿のとおりです。

※名簿には、見学者全員の住所・氏名・電話番号を記載して下さい。

名簿の体裁に定めはありませんので、適宜会員名簿等を添付してご提出ください。

- 3 連絡責任者

住所 〇〇〇市〇〇〇1番地1（〇〇〇市役所）

氏名 茨城 太郎

電話番号 代表者のお電話番号