年　　月　　日

航空自衛隊

　　防府北基地司令　殿

申請者（代表責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所： |  |
| 会社名･役職名： |  |
| 氏　　名： | 　 |
| 電話番号： |  |

基地見学申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 見学希望日時 | 　　　年　　月　　日（　）　　時　　分 ～　　時　　分 |
| 団体等の名称等 | （名　称）（所在地）（電話番号） |
| 見学者（代表者）の氏名等 | （住　所）（氏　名）　　　　　　　　　　（　　歳）　　（職　業） |
| 見学者数 | 名（代表者を含む。）。（細部は別添のとおり。） |
| 体験喫食の希望 | 有（有料）　　・　　　無 |
| その他 |  |

（注意事項）

１　この申請書は、別添の基地見学者名簿とともに、見学希望期日の２週間前までに送付願います。

２　見学は、当基地の担当者がご案内いたします。基地内では、担当者の指示に従ってください。指示に従っていただけない場合は、見学を中止していただく場合がございます。

３　基地内での写真等の撮影は、撮影の可否を都度担当者に確認してください。

４　見学は、徒歩での移動となります。雨天の場合、雨具は個人でご用意下さい。見学中のお煙草はご遠慮下さい。

５　見学日が確定した後、あるいは見学日当日に当方の都合により見学を中止させていただく場合があります。この場合、中止の理由は開示いたしません。また、発生した諸経費についての弁済には応じかねますので予めご了承願います。

６　見学の申込み時にいただく個人情報については、手続き上必要な範囲に限定して使用いたします。見学終了後は、適切に処理させていただきます。

７　体験喫食は、有料のため担当者と調整の上、決められた金額を現金書留で下記の住所へ送付願います。送付後に申請者の都合により見学中止又は当方の都合による見学中止によって体験喫食を実施しなかった場合でも返金には応じかねますので予めご了承願います。

（連絡先）

航空自衛隊防府北基地渉外室
　　住　所：〒747-8567　山口県防府市田島無番地
　　電　話：0835-22-1950　内線216
　　ＦＡＸ：0835-22-2085

　　年　　月　　日

基地見学者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　　名 | 年齢 | 職　業 | 住　　　所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　基地乗入車両

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 車　種 | 色 | 車　番 | 運転者氏名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |