

# 外山浄水場施設見学申込書

令和 年 月 日

桜井市上下水道部 宛

学校・団体名等 \_\_\_\_\_

申込者名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり、外山浄水場施設見学の申込を致します。なお、見学の際には担当係員の指示に従い、安全に努めます。

記

見学日時 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

見学目的 \_\_\_\_\_

見学人数 \_\_\_\_\_ 名 (内引率者 \_\_\_\_\_ 名)

引率者名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL ( ) FAX ( )

担当者名 \_\_\_\_\_

その他留意事項 \_\_\_\_\_