施設見学申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　（あて先）

　埼玉県新三郷浄水場長

申請者　所在地

　　　　名　称

　　　　担当者

　　　　電　話（　　　　）　　－

次のとおり見学したいので申請します。

１　目　的

２　日　時　　　令和　　年　　月　　日（　）

　　　　　　　　　　時　　分 から　　時　　分まで

３　人　数　　　　　名

　　　　　　　　教育機関の場合

　　　　　　　　（生徒　　　名、先生　　　名、クラス数　クラス）

４　交通手段　　バス　　台　　　乗用車　　台　　その他（　　　）

５　その他の希望（雨天の場合、下見の有無、重点的に説明を受けたい事項等）

埼玉県新三郷浄水場　〒３４１－００２８

三郷市南蓮沼一番地

電　話　０４８－９５３－６５６５

ＦＡＸ　０４８－９５３－６５４０

Ｅ-mail q536565@pref.saitama.lg.jp