

# ポンプ場 見学 申込書

年 月 日

下水道管理センター  
施設管理課長 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

施設を見学したいので、以下のとおり申し込みます。

日 時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 から 時 分まで
見学場所	ポンプ場
目 的	
担 当 者	電話 ー
見 学 者	大人 名 児童(生徒) 名 ( クラス)
備 考	

送付先 FAX 番号 025-284-5849 下水道管理センター施設管理課ポンプ場係まで