

年 月 日

枚方市上下水道局
浄水課長

依頼者

施設見学申込書

下記のとおり、施設見学を申し込みます。

見 学 日 時	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分
見 学 者 数	大人 名 ・ 子ども 名 ・ 計 名
交 通 手 段	バス () 台 ・ 徒歩 ・ その他 ()
連 絡 先	住所 電話 FAX ふりがな 担当者名
下 見 日 時	<第1希望> 年 月 日 : 時 分 : 名 <第2希望> 年 月 日 : 時 分 : 名
備考 見学に関する要望等	

〒573-1030 枚方市中宮北町20-3

枚方市上下水道局 浄水課

電 話 : 072-848-5515

F A X : 072-848-2280

mail : suijyo@city.hirakata.osaka.jp