

年 月 日

松江市上下水道局浄配水課長 様

小学校

校長

㊟

忌部浄水場見学申請書

下記のとおり、浄水場の見学を申請します。

記

1. 見学日時 年 月 日 ()
時間 : ~ :
2. 予備日 年 月 日 ()
3. 見学児童 _____年生 _____名 (_____学級)
4. 引率教員 _____名
5. 連絡先
担当者氏名 _____
電 話 _____
F A X _____
6. 雨天の場合 決行 延期 中止
7. 交通手段 大型バス _____台 マイクロバス _____台
 その他 _____
8. 備 考 _____

