

年 月 日

松江市上下水道局浄配水課長 様

団体名

代表者

㊟

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. 人数 _____ 名
4. 連絡先 担当者氏名 _____
電 話 _____
F A X _____
5. 雨天の場合 決行 延期 中止
6. 交通手段 大型バス 台 マイクロバス 台
 その他 _____
7. 備考 _____

