別記様式（第５条関係）

浄水場施設見学申込書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　 　相馬地方広域水道企業団 　　企業長 （申込者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団体名　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者　　　　　　　　　　　　　㊞　　 |
|  見学希望日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： ※施設見学の受入日時は、月曜日～金曜日（祝日を除く）9:00～12:00、13:00～16:00です。 |
|  見学者数 |  　　　　　名（うち引率者数　　　　名） ※見学者数が５０名以上になると、２班に分かれていただき見学することとなりますので 　御了承ください。 |
|  見学目的 |  |
|  連絡先 |  （担当者名） |
|  （所在地・住所） 〒 |
|  （電話番号） |
|  備考 |  |

※施設、設備及び展示品につきまして破損した場合には、修理代を請求する場合があります。