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。