

(様式1)

公益財団法人 福井県下水道公社 理事長 様

施設見学申込書

下記のとおり浄化センターを見学したいので申し込みます。

| | | | | |
|------|-------------------------------------|--|---------|--|
| 団体名 | | | | |
| 団体区分 | 小学生 (年) 中・高校生 (年) 大学生 行政 企業 その他一般 | | | |
| 見学日時 | 月 日 () : ~ | | | |
| 人数 | 大人 (引率者) 名 | | 児童、生徒 名 | |
| 見学目的 | | | | |
| 連絡先 | 所属 | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| | TEL | | FAX | |
| 備考 | | | | |