

西川浄水場見学申込書

1 団体名 _____

2 人数 _____ 名 + 引率者 _____ 名

3 見学年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

※見学の実施は平日のみとさせていただきます。

※見学は通常1時間程度かかります。短縮等の希望があれば対応いたします。

また、日程調整のため浄水場からも連絡をすることがあります。

4 上履きの持参 (該当する方に○を記入してください)

	上履き・ズックを持参 (小学生の見学の場合は、上履きの持参をお願いします。)
	スリッパ希望 (一般の場合のみ) ※人数が多い場合は上履きの持参をお願いする場合があります。

※ダンプやタンクローリーが通り危険ですので、バスの乗り降りは玄関階段前で行ってください。

上記のとおり施設見学を申し込みます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

山形県企業局村山電気水道事務所長 殿

担当者 _____

所在地 _____

電話番号 _____ (_____)

F A X _____ (_____)

※申込み後、受付印を押してFAXを返信し、受付完了といたします。

受付欄	
-----	--

西川浄水場 電話番号：0237 (74) 3207

F A X：0237 (74) 2144