

本用紙にご記入の上、FAX (0233-52-2392)にてお申し込みください。

金山浄水場見学申込書

記

- 1 団体名 _____
- 2 人数 _____ 名 + 引率者 _____ 名
- 3 見学日時 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)
午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

※見学時間は、所内説明、実験、施設見学を合わせて約1時間

- 4 連絡事項(どちらかに○をつけること。)

<input type="checkbox"/>	上履きズックを持参 (小学生の見学の場合は必ず内履きのズックを持参させること。)
<input type="checkbox"/>	スリッパ希望 (一般の場合のみ。見学者が多数の時、スリッパ等持参の場合あり。)

山形県企業局最上電気水道事務所長 殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記のとおり見学したいので申し込みます。

申込者代表氏名: _____

連絡担当者氏名: _____

連絡先 郵便番号: 〒 _____

住所 : _____

電話番号: _____