施設見学申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名（学校名） | （　　　学年　クラス　　　　） |
| 見学施設名 | たんこう浄水場〒023-0403岩手県奥州市胆沢若柳字上横沢原157番地１電話0197-41-8110 |
| 見学希望日時 | 令和　 年　 月　 日　午前・午後　 時　 分～　 時　 分 |
| 見学者数 | 　　　　名（うち引率者　　　名） |
| 連 絡 先 | 担当者名：電話番号：Ｆ Ａ Ｘ： |
| 連絡事項等 |  |

※枠内の必要事項を記入してください。

○担当部署（問い合わせ先）

　奥州金ケ崎行政事務組合　　　〒023-0003

　事務局水質管理課浄水係　　　岩手県奥州市水沢佐倉河字仙人49番地

　　　　　　　　　　　　　　　TEL：0197-25-8111　FAX：0197-24-5823