

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)

奥州金ヶ崎行政事務組合

〒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