

綾瀬市浄水管理センター施設見学申込書

年 月 日

(あて先) 綾瀬市長

住所
 申込人 氏名
 電話

次のとおり施設見学を申し込みます。

見学希望日時	年 月 日 () 午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分
見学の目的等
団体等の名称	
団体等の代表者	住所 : 氏名 :
見学者人数	人
連絡先	職場名及び担当者名 : 電話番号 :

注意事項：申し込みをいただいても、施設管理上の都合により、希望日時に見学できない場合があります。

連絡先 〒252-1106 綾瀬市深谷南五丁目13番1号 綾瀬市浄水管理センター
 TEL 0467-77-1414 FAX 0467-70-4030

受 付

浄水管理担当処理欄

供 覧	
--------	--

.....
