別表

古川終末処理場　施設見学申込書

年　　月　　日

釧路市上下水道部

下水道施設課長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　見学日時 | 年　　　　月　　　　日（　　）  　　　　　　時　　　　分　から　　　　　時　　　　分  問い合わせ時に調整した日時を記入してください | |
| ２　見学人数 | 名  学校の申し込みの場合は学年と内訳を記入してください  （　　　　年生　内訳：引率者　　　名、児童生徒　　　　名） | |
| ３　見学目的 |  | |
| ４　交通手段 | 大型バス（　　台）・中型バス（　　台）・乗用車（　　台）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ４　申込者連絡先 | 団体名  代表者氏名  所在地  電話番号  メールアドレス |  |
| ５　その他 | 何か連絡事項がありましたらご記入ください | |
| 下水道施設課記入欄 | | |
|  | | |