

部 長	課 長	主 幹	課長補佐	主査・係長	係 員

水道施設見学申込書

年 月 日

(水道事業管理者の権限を行う長)

阿 南 市 長 宛て

受 付 印

申 込 者

住 所 :
学校・団体名 :
代表者氏名 :
電 話 番 号 :

水道施設を次のとおり見学したいので、申し込みいたします。
なお、見学に際しては、注意事項を遵守するとともに水道部の指示に従います。

見 学 施 設 名			
見学希望日時		年 月 日 時 分から	
見 学 者	(学 校)	【学年】 学年	【クラス数】 クラス
		【見学者数】 名 (うち引率者)	名
	(各種団体)	【見学者数】 名	
連 絡 先		責任者氏名:	
		☐ 申込者と同じ (※レ点を入れた場合、責任者氏名は省略可)	
		TEL(携帯電話): - -	
見学目的など			
備 考		※質問や連絡事項等がある場合は、ご記入ください。	