

山神水道企業団浄水場見学申込書

申込年月日	平成 年 月 日	※ 太枠内を記入してください。		
見学申込者	氏 名	(※ 学校等の場合は、学年も記入してください。)		
	住 所			
	連絡先	電話：	FAX：	
		担当者名：		
	見学者数	名 (名)		
※ 児童：生徒等が見学する場合は、()内に引率者数(内数)を記入してください。				
見学日時	平成 年 月 日 : ~ :			
	※ 見学の受入日時は、月曜日～金曜日(祝祭日を除く)の9:30～12:00と13:30～16:00です。			
説明希望内容 及び質問事項				
備 考				
	※ 駐車場確保のため、交通手段、台数、その他特記事項を記入してください。			
平成 年 月 日 _____ 様 山神水道企業団企業長 (公 印 省 略)				
上記の見学申込みについて、下記のとおり決定しましたので、お知らせします。				
見学日時	平成 年 月 日 : ~ :			
案内担当者	浄水水質係 ()			

浄水場住所：福岡県筑紫野市大字山口2764番地4
 浄水場電話：092-922-4242
 浄水場FAX：092-922-4243