

山神水道企業団浄水場見学申込書

申込年月日	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：
	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	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。			
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	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