

# 施設見学申込書

○申込先

- 太田川東部浄化センター }  
 芦田川浄化センター } を見学したいので申し込みます。  
 沼田川浄化センター }  
 (見学したい施設の□に“レ”をしてください。)

申 込 日	年 月 日		
団 体 名 (個人の場合は省略)			
見学希望日時	年 月 日 ( ) : ~ :		
見学人数	大人(引率者)	名	児童、生徒
見学目的			
申 込 者 の 連 絡 先 等	所 属		
	(フリガナ) 氏 名		
	住 所 (所在地)		
	T E L		F A X
	E-mail		
	区 分	小学生( 年)、中・高校生( 年)、大学生、行政、 企業、その他一般 (個人の場合は省略可) ※この区分は、当公社の統計情報に使用させていただきますので、 主な利用者に“○”等の記入をお願いします。	
備 考 (要望等)			

※ 小学生は、上履き(シューズ)を持参してください。

(公社記入欄)

案内担当者: \_\_\_\_\_

太田川東部浄化センター  
 FAX:082-286-8188

芦田川浄化センター  
 FAX:084-954-9227

沼田川浄化センター  
 FAX:0848-67-6590