西 川 浄 水 場 見 学 申 込 書

１　団　体　名

２　人　　　数　　　　　　　　　名　＋　引率者　　　　　　名

３　見学年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）

　　　　　　　　　　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分

※見学の実施は平日のみとさせていただきます。

　　　　※見学は通常１時間程度かかります。短縮等の希望があれば対応いたします。

また、日程調整のため浄水場からも連絡をすることがあります。

４　上履きの持参（該当する方に○を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 上履き・ズックを持参（小学生の見学の場合は、上履きの持参をお願いします。） |
|  | スリッパ希望（一般の場合のみ）※人数が多い場合は上履きの持参をお願いする場合があります。 |

　　　　　※ダンプやタンクローリーが通り危険ですので、バスの乗り降りは玄関階段前で行ってください。

上記のとおり施設見学を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

山形県企業局村山電気水道事務所長　　殿

 担　当　者

 所　在　地

 電話番号　　　　　　　　　　（　　　　　　）

 ＦＡＸ　　　　　　　　　　（　　　　　　）

　　　※申込み後、受付印を押してＦＡＸを返信し、受付完了といたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付欄 |  |

　　西川浄水場　電話番号：０２３７（７４）３２０７

　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ：０２３７（７４）２１４４