

令和 年 月 日

施設見学申込書

大阪府北部流域下水道事務所長 様

申込者

住 所	
団体名	
担当者	
電話番号	
F A X	

下記のとおり施設見学を申し込みします。

記

見学の目的	
見学申込み施設 (○印を付けてください)	中央水みらいセンター ・ 高槻水みらいセンター その他 ()
見学日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
人 数	名 (うち引率者 名) ※学校の場合 (年生 クラス)
見学者職業等	小学生・その他学生・一般・企業・官公庁・その他 () ※未就学幼児同伴の施設見学については御相談ください。
車での来場	無 ・ 有 (バス 台 / 乗用車 台)
特記事項	