

施設見学申請書

令和 年 月 日

(あて先)

埼玉県新三郷浄水場長

申請者 所在地
名 称
担当者
電 話 () -

次のとおり見学したいので申請します。

1 目 的

2 日 時 令和 年 月 日 ()
時 分 から 時 分まで

3 人 数 名
教育機関の場合
(生徒 名、先生 名、クラス数 クラス)

4 交通手段 バス 台 乗用車 台 その他 ()

5 その他の希望 (雨天の場合、下見の有無、重点的に説明を受けたい事項等)

埼玉県新三郷浄水場 〒341-0028
三郷市南蓮沼一番地
電 話 048-953-6565
FAX 048-953-6540
E-mail q536565@pref.saitama.lg.jp