

# 浄水場施設見学申込書

平成 年 月 日	
東総広域水道企業団 企業長 様  (申込者) 団体名  代表者	
見学希望日時	平成 年 月 日 ( ) : ~ : ※施設見学の受入日時は、月曜日～金曜日（祝日を除く）9:30～11:30、13:30～16:30となります。
見学者数	名（うち引率者数 名） ※見学者数が40名以上になると、2班に分かれていただき見学することとなりますのでご了承下さい。
見学目的	
連絡先	(担当者名) ----- (所在地・住所) 〒 ----- (電話番号)
備考	