**磐南浄化センター見学申込書**

令和　　年　　　月　　　日

（あて先）磐田市環境水道部上下水道工事課長

　　　FAX　0538-58-3271

　　　E-mail：jogesui-koji@city.iwata.lg.jp

　〒　　　　－

住所又は

所在地

申込者　　団体名

代表者名

電　　話

磐南浄化センター見学を次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第1希望 | 午前令和 年 月 日( 曜日)　　　 時　　分　～　　時　　分午後 |
| 第2希望 | 午前令和 年 月 日( 曜日)　　 時　　分　～　　時　　分午後 |
| 参加予定人数 | 人（男　　　人・女　　　人） | 参加年齢層または学年 | 主に　　　歳代年生 |
| 打合せ担当者 | 氏名 | 電話FAXE-mail |
| 備 考 (特に希望すること等) |  |

※FAXまたはE-mailで磐田市環境水道部上下水道工事課へお申込みください。