

施設見学依頼書

年 月 日

日高市長 様

申請者 住 所
氏名又は団体名

日高市浄化センターの施設見学について、下記のとおり依頼します。

記

目 的	
日 時	
対 象 者 及び人数	
そ の 他	

連絡担当者 _____

電話番号 _____

記入例

施設見学依頼書

〇〇年△△月□□日

日高市長 様

申請者 住 所 日高市大字高萩 1385 番地 1
団 体 名 水環境を守る会
代 表 小畔川まもる

日高市浄化センターの施設見学について、下記のとおり依頼します。

記

目 的	水処理について理解を深めるため
日 時	〇〇年◇◇月☆☆日 13:00から14:00まで
対 象 者 及び人数	守る会メンバー 15人
そ の 他	

連絡担当者 川 蝉 守

電話番号 0429-89-2771

※施設見学に要する時間は1時間くらいです。なお、臭いの強いところもありますのでハンカチ等を用意してきてください。