

令和 年 月 日

公益財団法人神奈川県下水道公社 理事長 殿

団体名 _____

代表者名 _____

施設見学依頼書

- 1 見 学 日 時 令和 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分
- 2 見 学 施 設 名 _____ 水再生センター
- 3 見 学 内 容 下水処理施設の見学
- 4 見学者内訳・人数 _____名 (予定)
〔大人 _____名 子供 _____名〕
- 5 連 絡 先 住 所 _____
電 話 番 号 _____ - _____
氏 名 _____
- 6 その他要望事項