

平成 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 平成 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