

申込日：令和 年 月 日

奈良県広域水道センター所長 殿

団体（学校）名
代 表 者 名 印

社会見学申込書

下記のとおり、貴所の施設について見学の申し込みをいたします。

記

1. 日 時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
2. 見学施設 桜井浄水場 ・ 御所浄水場 ・ 広域水道センター
(上記の施設のうち、見学を希望する施設を○で囲んでください)
3. 見学目的
4. 対象者
5. 見学人数 名 (引率者 名) 合計 名
6. 責任者
7. 連絡先 住 所
電 話 番 号
F A X 番 号
8. 備 考 雨 天 時 (決 行 ・ 順 延 ・ 中 止)
昼食場所の提供 (要 ・ 不 要)

※該当の施設へ申し込んでください。

FAX 番号

広域水道センター 0 7 4 3 - 5 8 - 2 5 1 5

桜井浄水場 0 7 4 4 - 4 4 - 3 0 0 3

御所浄水場 0 7 4 5 - 6 7 - 9 0 1 4