

令和 年 月 日

滝沢市上下水道部
施設課長 様

学 校 名
学 校 長 名
連 絡 先

印

水 道 施 設 見 学 申 込 書

下記のとおり水道施設の見学を申し込みます。

記

1 見 学 日 時 令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分

2 見 学 施 設 滝沢浄水場・その他の施設 ()

3 見 学 者 数 小学生 名 (年生)、引率 名
総 数 名

4 引率代表者

5 見学目的又は聞きたい内容