第１号様式（第３条関係）

施設見学申込書

年　　　月　　　日

（宛先）川崎市上下水道事業管理者

団体名

代表者　　　住　所

氏　名

連絡担当者

電話番号

FAX番号

　施設見学を、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 　　　　　年　　　月　　　日　（　　）時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 施設名 | 川崎市上下水道局長沢浄水場 |
| 見学希望人数 | 合計　 人 | 内訳 | 大人　　　　人　 | 大学生　　　人 | 高校生　　　人 |
| 中学生　　　人 | 小学生　　　人 | 幼児　　　　人 |
| 名　簿欄が足りない場合は別紙に記入して添付してください。 | 別紙見学者名簿へ記入してください |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 来庁方法 | バス（観光・路線・スクール）　　台、自家用車　　台、最寄り駅から徒歩、その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| その他見学についての御要望など |  |

御提出いただいた個人情報は、見学に関すること以外には使用しません。