

浄水場見学申込書

令和 年 月 日

むつ市公営企業管理者 吉田和久様

申請者 住所
(所在地)
名称
代表者名
電話番号

次のとおり見学したいので申込みます。

※押印不要、手書き・印刷いずれも可

浄水場名	荒川浄水場（むつ市上水道管理センター）
引率代表者名	
人数	_____名 _____班（クラス） (内引率者 _____名)
日時	令和 年 月 日 時 分から～ 時 分まで -----
目的	
備考	

むつ市上下水道局 水道課 浄水グループ

TEL 0175-29-1019

FAX 0175-24-4249