

令和 年 月 日

会津若松市上下水道局
下水道施設課長 様

住 所
申請者名
電話番号
F A X

下水道施設見学申込書

下記のとおり下水道施設の見学をお願いしたく申請いたします。

記

1、見学施設名： _____

2、日 時： _____ 令和 年 月 日 () : ~ :

3、参加人数： _____ 名

4、見学理由

5、その他（見学に際して希望あれば記載下さい）

（送付先 会津若松市下水道施設課 FAX 23-8870）