

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（学校用）

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

・ 会津若松市

2、 学校名

・ 会津若松市立 小学校（第 学年）

3、 日時

・ 年 月 日（ ） : ~ :

4、 参加人数

・ 児童 名 ・ 引率 名 ・ 合計 名

5、 見学理由

6、 その他（見学に際して希望等あれば記載下さい）

担当者氏名（ ）