令和 　　年　 　月　 　日

米子市上下水道局

下水道施設課長　様

下水処理施設見学申込書

下記のとおり見学したいので申し込みます。なお、見学時には説明担当者 の指示に従い、事故等発生しないように努めます。万が一、説明担当者の 指示に反して事故等発生した場合の責任は見学者で負います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 見学目的 |  |
| 見学希望日 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで（　　　時間　） |
| 見学団体名 |  |
| 見学代表者名（責任者） |  |
| 連絡先 |  |
| 見学者構成（人数･学年等） |  |
| 見学希望施設 |  |
| その他要望質問事項等 |  |