**湖南浄化センター見学申込書**

令和　 　年　 　月　 　日

下水道保全課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

申請人　氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

次のとおり見学したいので、申し込みます。また、上履きを忘れずに持参します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 令和　 　年　　 　月　 　日 （ 　）　　　 　時　 　分　～　　 　時　 　分 |
| 見学者数 | 名　（　　　　　　年生　　　　　　クラス）　（引率者数　　　　　　　名） |
| 目的 |  |
| その他要望事項 |  |

※太枠内をご記入ください。

※処理欄（処理用ですので、記入しないでください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付区分 | □ 郵 送　　　□ 電 話　　　□ FAX　　　□ E-mail | |
| 受入 | □ 可 □ 不　可　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 決定日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 | |
| 担当者名 |  | |
| 課　長 | 課長補佐 | 係　員 |
|  |  |  |