年　　　月　　　日

公益財団法人岩手県下水道公社理事長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　 | 住所 | 　　 |
| 団体名 |  |
| 担当者名 | 印 |
| 電話番号 |  |

施設見学申請書

貴公社の施設見学について、次の通り申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 　　年　　月 　日（　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 施設の見学場所 | 都南浄化センター　　北上浄化センター　　　水沢浄化センター一関浄化センター　　　（＊見学施設に○を付けること） |
| 見学の目的 |  |
| 見学者人数 | ＊一般者見学の場合　　　　　　　　　　　　　 人＊学校等見学の場合　　　　　学年　生徒　　　　人（　　　クラス）　先生　　　　人 |
| 写真の掲載 | 公社ホームページやチラシ、パンフレットに施設見学の状況を掲載しております。つきましては、写真の掲載可否についていずれかに☑チェックを記入して下さい。　□写真掲載可　□写真掲載不可　□写真掲載可（条件付：□後ろ姿のみ　□掲載予定写真確認後） |
| 感想文等の掲示 | 公社ではいただいた感想文等を館内に掲示しております。つきましては、館内の掲示についていずれかに☑チェックを記入して下さい。　□掲示可　　　□掲示不可 |
| 備考 |
|  |

行程表などがあれば添付願います。

質問事項等あれば、備考欄にご記入下さい。

ご記入いただいた情報は、施設見学に関する事務以外の目的には使用しません。