浄水場見学・視察申込書

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日阪神水道企業団企業長　吉　田　延　雄　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 見学希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　：　　　～　　　　：※見学受入日時は、月曜日～金曜日（祝祭日を除く）9:30～11:30 と 14:00～16:30です。※　業務の都合により開始時刻が遅れる場合もありますので、あらかじめご了承ください。 |
| 見 学 施 設 | 　尼 崎 浄 水 場 　 |
| 見 学 者 数 | 　　　　　　　名（うち引率者　　　　　　名）（クラス数　　　クラス） |
| 見 学 目 的 |  |
| 連　絡　先 | （担当者名） |
| （所在地・住所）　〒 |
| （電話番号） |
| 備　　　考 |  |

|  |
| --- |
| **※１　見学に際しては、引率者等において、見学者への安全対策を十分考慮して頂きますようお願いします。****※２　見学を中止される場合は、見学施設に直接連絡されますようお願いします。**　　　（尼崎浄水場：06(6421)1501）　　　　・午前の見学　：　当日の午前８時までに連絡。（時間厳守）　　　　・午後の見学　：　当日の午前11時までに連絡。（時間厳守） |