様式第１号-2　（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（一般・団体等見学者用）

　　年　　月　　日

（宛先）

　交野市水道局浄水課長

住　　　所

団　体　名

代表者名

施　設　見　学　申　込　書

下記のとおり、星の里浄水場を見学したいので申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 見 学 希 望 日 | 第１希望日　　　　年　　　月　　　日（　）  第２希望日　　　　年　　　月　　　日（　）  第３希望日　　　　年　　　月　　　日（　） |
| 見学希望時間帯 | ご希望の時間帯に☑をご記入ください。  ☐午前の部（１０：００～１１：３０）  ☐午後の部①（１３：００～１４：３０）  ☐午後の部②（１４：００～１５：３０） |
| 見　学　目　的 |  |
| 見　学　者　数 | 大人　　　名　・　こども　　　名（内幼児　　名）　・　計　　　　名 |
| 来　場　方　法 | 予定されている来場方法に☑をご記入ください。  ☐公共交通機関（電車、バス等）　 ☐徒歩　　　 ☐自転車等  ☐その他（　　　　　　　） |
| 連 絡 担 当 者 | 住所  氏名  連絡先　（電話） |
| その他見学に関する  要望・配慮等 |  |

問合せ先

星の里浄水場　交野市私市９丁目６番１号

TEL：０７２－８９３－６２８１

FAX：072－893－6282

Mail：suidouj@city.katano.osaka.jp