

施設見学申込書

令和 年 月 日

公益財団法人三重県下水道公社
北部浄化センター所長 宛

申込者名 (学 校 名)
(代表者名)

1 日 時

令和 年 月 日 (曜日) : ~ :

2 見学者

学年 年生 (クラス) 児 童 数 名
引率者数 名 計 名

3 見学の内容・目的など

4 連絡先

住 所 (学校所在地)

氏 名 (担当者氏名)

電 話 :

F A X :

※ 見学風景を遠景 (児童の顔が分からない程度) で撮影し、当公社ホームページ等で見学のようにご紹介することがあります。

つきましては、見学当日の写真撮影、ホームページ等への掲載についてご回答をお願いいたします。(○印をお付けください。)

●写真撮影 可 ・ 不可

●ホームページ等への掲載 可 ・ 不可

北部浄化センター
FAX番号:059-365-3183