

浄水場施設見学申込書

見学場所	甲府市上下水道局平瀬浄水場
申請日	令和 年 月 日
受付確認日	令和 年 月 日 (平瀬担当者記入欄)
フリガナ	
一般・団体	申請者名 【団体名】
見学日	令和 年 月 日 曜日
	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで
	見学予定時間 時間 分
人数	名
電話番号・FAX番号	TEL - - FAX - -
フリガナ	
担当者名	
交通手段	観光バス 台・マイクロバス 台・自家用車 台 その他()
雨天の場合	決行・小雨決行・中止 中止の場合の電話連絡(時 分頃)
注意事項	車椅子の方 : 無・有 (名) 介助を要する方 : 無・有 (名) その他 : ()
下見	<input type="checkbox"/> 下見希望 月 日() 時 (名) <u>希望日をご記入ください。</u> <input type="checkbox"/> 下見なし <input type="checkbox"/> 未定
備考	

注:太線内について、ご記入ください。なお、下見希望者には、後日、担当者までご連絡いたします。

甲府市上下水道局平瀬浄水場 TEL:055-251-8111 FAX:055-251-8127