令和　　年　　月　　日

浜松市上下水道部 浄水課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　 住　 所

　　　　　　　　　　　　　　　 (所在地)

 　　申 請 者

団体名及び

代表者氏名

**大原浄水場　施設見学依頼書（夏休み用）**

大原浄水場の施設見学について、下記のとおり依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 目　的 | 環境学習　・　自主研究　・　研修　・　視察　・　取材その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話予約日程確定 | 完了※「完了」を〇で囲んでください。未了の場合は、本依頼書を受付できません。浄水課(大原浄水場)あてに電話予約し申込みを確定した後に本依頼書を送信ください。 |
| 見学日 | 令和7年8月14日（木）10時00分　～　11時30分 |
| 参加人数 | 大人〔　　　人〕　　小人〔　　　人〕 |
| 連絡先 | 代表者又は担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　 ( )　　　　 － |
| 備　考 |  |

【注意事項】

・事前に電話問合せ・申込みを済ませた後、本依頼書をFAXまたは電子メールにて送信してください。

FAX ：053-437-7928

電子メール ：josuika@city.hamamatsu.shizuoka.jp

上下水道部 浄水課（大原浄水場）

〒433-8102　浜松市中央区大原50番地

電話：053-436-1307