## 浄水所見学申込書

令和 年月日

吹田市水道部 様

下記のとおり、浄水所見学を申し込みます。

記

申込者氏名 (団体の場合、 団体名と申込者氏名)	フリガナ					
申込者住所 (団体の場合、団体所在地)	〒					
電話番号						
E-mail アドレス						
見学を希望する浄水所 (どちらかにOして下さい)	泉浄水所			片山浄水所		
見学希望日 (平日のみ実施可能です)	第一希望日:令和	年	月	日 (	曜日)	
	第二希望日:令和	年	月	日 (	曜日)	
	第三希望日:令和	年	月	日 (	曜日)	
見学者数	計 名 (大人	名・子	ども	名()	うち幼児	名))
	※5名以上かつ最大15名まででご記入ください。					
交通手段 (お車での来場は	公共交通機関 自転車・バイク			徒歩		
御遠慮願います)	その他(				)	
その他 (その他要望があれば ご記入ください)						

【水道部総務室総務グループ】〒564-8551 吹田市南吹田3-3-60

TEL: 06-6384-1251 FAX: 06-6338-3192

E-mail: w-soum@city.suita.osaka.jp