

受 付 番 号
受 付 年 月 日

佐世保市水道局施設見学承認申請書

年 月 日

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者 様

＜申請者＞団体名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

Tel () _____

fax () _____

水道局施設を下記のとおり見学したいので、承認くださるよう申請します。
 なお、見学に際しては水道局の承認条件を遵守します。

記

- 1 見学日時 年 月 日 時 分 ～ 年 月 日 時 分
 (雨天の場合) 年 月 日 時 分 ～
- 2 見学場所 _____
- 3 見学目的 _____
- 4 見学者数 大人 _____ 人、小人 _____ 人、計 _____ 人
- 5 引率責任者の住所氏名 _____

備考 (申請者は記入しないでください。)