

主管課長	課長補佐	係長	取扱者	処 理	受 付 番 号
				本件承認してよ いか伺います。	佐水施第 号
				起案 . .	受 付 年 月 日
				決裁 . .	

## 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 \_\_\_\_\_

T E L (        )        -        \_\_\_\_\_

F A X (        )        -        \_\_\_\_\_

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 ～        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。）