

番 号
平成 年 月 日

奈良県桜井浄水場長 殿

団体（学校）名
代 表 者 名

印

社 会 見 学 依 頼 書

下記の計画で施設見学をさせていただきたく、宜しくお願い致します。

記

1. 日 時 平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分

2. 見学目的

3. 対 象 者

4. 見学人数 名 (引率者 名) 合計 名

5. 責 任 者

6. 連 絡 先 住 所
電 話 番 号
F A X 番 号

7. 備 考 雨 天 時 (決 行 ・ 順 延 ・ 中 止)
昼食場所の提供 (要 ・ 不 要)

