

施設見学申込書

令和 8 年 4 月 1 日

尼崎市公営企業管理者 宛

団体名
代表者 住所 尼崎市東園田町7-82
氏名 尼崎 太郎
電話番号 06-0000-0000
ファクス番号 06-△△△△-△△△△

次のとおり申し込みます。

実施希望日時 第1希望	令和 8 年 4 月 20 日 10 時 00 分 から
実施希望日時 第2希望	令和 8 年 4 月 21 日 10 時 00 分 から
実施場所(いずれかに○)	東部浄化センター 北部浄化センター
人数 (学校等は、クラス数も記載)	10 人 (クラス)
希望する内容	施設見学 どのようにして下水がキレイになるのかの説明
来場手段 (貸切バス、徒歩など)	普通乗用車 1 台
雨天時の場合 (室内での説明のみなど)	室内での説明希望
備考 問い合わせ	車いすでの施設見学は可能でしょうか
連絡先 (内容について打ち合わせで きる方)	団体名 電話番号 06-0000-0000 氏名 尼崎 太郎 FAX 番号 06-△△△△-△△△△

※見学時間は約 90 分を予定しています。
上記申込書にご記入の上、ファクスでご返送ください。

尼崎市下水浄化センター
〒661-0953 尼崎市東園田町 7-82

※以下の部分は記入しないでください 電話：06-6499-4515 ファクス：06-6493-5650

打ち合わせ・決定事項			
します 年 月 日	所長	係長	係