

(あて先) 茨木市水道部浄水課

(申込者)

住 所

学校名又は団体名

校長名又は代表者名

茨木市十日市浄水場施設見学申込書

1 見学希望日 年 月 日 ()
午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分

2 人 数 名 (学年 ・クラス数)

3 引率者氏名 _____

4 連絡先電話番号 _____

5 見学目的 _____

【注意事項】

- ・事前に茨木市水道部浄水課（十日市浄水場）に見学希望日の空き状況等をご確認のうえ、仮予約を行ってから本申込書を下記連絡先まで送付して下さい。（ファックス又はEメールでの送付可）
- ・浄水場へは公共の交通機関等を利用し、自家用車での来場はお控え下さい。
ただし、特別な事由がある方は、事前にご相談して下さい。
- ・施設の都合から見学受け入れ人数を午前80名程度、午後80名程度までとします。
- ・発熱や倦怠感がある場合は来場を控えていただくようお願いします。
- ・公務の都合により見学受付を延期または中止させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

※ [連絡先]

〒567-0016

大阪府茨木市十日市町16番1号

茨木市水道部浄水課浄水係（十日市浄水場内）

電 話 072-643-6167

ファックス 072-641-2229

E-mail suidojosui@city.ibaraki.lg.jp