

あて先
山形市上下水道事業管理者

山形市浄化センター施設見学申込書

見学者名 (団体・企業名)				
代表者名等	フリガナ 氏名			
	住所			
	TEL		FAX	
	所属部署			
	E-mail			
見学希望日	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分			
見学人数	合計 _____ 人(大人 _____ 人 子供 _____ 人) ※小・中・高校生・大学生の場合 学年 _____ 年			
来場手段	大型バス _____ 台、マイクロバス _____ 台、自家用車 _____ 台 その他 _____			
見学希望内容	・浄化センターの仕組み全般（通常の見学コースとなります。） ・その他(_____)			
特記事項	<p>①見学を希望する日の15日前までに申し込み下さい。</p> <p>②見学できる日は、平日午前9時30分～12時、午後1時30分～4時までとさせていただきます。</p> <p>③見学コースは通常60分ですが、希望があればお知らせ下さい。</p> <p>④見学中、広報用に見学風景の写真撮影をさせていただき、ホームページや広報誌等に掲載させていただく場合があります。 ※ 次のいずれかにチェックして下さい。 写真撮影とその利用に <input type="checkbox"/>同意します。 <input type="checkbox"/>同意しません。</p> <p>⑤見学コースには、一部段差があります。補助が必要な場合は申し出ください。</p> <p>⑥見学中の安全確保には十分配慮しますが、事故・怪我等が発生した場合についての責任は一切負いませんので、ご承知おき下さい。</p>			
申込書送付先	〒990-0886 山形市嶋南一丁目11番5号 山形市浄化センター 電話 023-684-3272 FAX 023-684-3601 E-mail jokasen@city.yamagata-yamagata.lg.jp FAX・E-mailで申し込み下さい			