

## 施 設 見 学 申 込 書

団体名(所属)

代 表 者

球磨川上流浄化センターの施設を見学したいので、下記の通り申し込みします。

### 記

見学団体名			
代 表 者			
日 程	平成 年 月 日 ( )		
時 間	時 分 ~ 時 分まで (約 時間 分)		
人 数	総人数 名 (小学生以下 名)		
見学施設	1.施設全般 2.その他 ( )		
見学目的			
連 絡 先	団 体 名		
	担当者名		
	住 所		
	電 話		F A X
備考			

※連絡お問い合わせ先

球磨川上流流域下水道(球磨川上流浄化センター)  
指定管理者:九州テクニカル・球磨清掃公社委託業務共同企業体  
〒868-0302 球磨郡錦町大字一武字平岩70番地の1  
電話 0966-38-0279 FAX 0966-38-5028

総括責任者

承諾印