|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設管理C所長 | 所長補佐 | 電機係長 | 電機係員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

福島市水道局

施設管理センター行き

※太枠内をすべて記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふくしま北部配水池発電所　施設見学申込書 | | | | | |
| 申込年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | | |
| 見学申込者 | 団体名 |  | | | |
| 住　所 |  | | | |
| 連絡先 | 担当者名 |  | | |
| 電話番号  (緊急連絡先) | * -   ( - - ) | FAX番号 | * - |
| 見学者数 | 名(うち引率者数　　名) | | | | |
| 見学希望日時 | 平成　　年　　月　　日(　)　 ： ～ ： | | | | |
| ※見学の受入日時は、月曜日から金曜日(祝祭日及び年末年始を除く)  9:30～11:00と13:30～16:00です。(所要時間は20～30分程度) | | | | |
| 見学目的 |  | | | | |
| 質問・連絡事項 |  | | | | |

平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　様

福島市水道局　施設管理センター

上記の申込みについて、下記のとおり決定しましたので、お知らせします。

|  |  |
| --- | --- |
| 見学日時 | 平成　　 年　　　月　 　日(　　)　　　：　　～　　： |
| 案内担当者 |  |
| 水道局からの  連絡事項 |  |

（注意） ①見学申込書はFAX、Eメールまたは、郵送してください。

②受付期間は、見学希望日の2週間前までとなります。

③申込みは、手違いのないようにFAXなどが到着したか確認の電話をしてください。

担当：福島市水道局　施設管理センター　電機係

住所：福島県福島市小倉寺字赤坂１２

電話：024-522-2233　 FAX：024-522-2360

Eメール：suidou-sisetukanri@mail.city.fukushima.fukushima.jp