

※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	令和 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	第1希望	令和 年 月 日 ( )	:	~	:
	第2希望	令和 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					

令和 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	令和 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。(受付期間：見学希望日の2週間前まで)  
②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。  
③災害等が発生した場合、見学を中止とさせていただくことがあります。  
④施設内における盗難や事故等について、水道局では一切の責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

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