福島市上下水道局

水道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 | 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

福島市上下水道局　水道施設管理センター

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：福島市上下水道局　水道施設管理センター　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