※太枠内をすべて記入してください。

+ 2 + D D			^ T=						
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 第2希望		年 月 年 月	日日	()	:	~ ~	:	
	※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									
	134				令	和	年	月	日
	様		礻	富島市」	二下水	道局 才	〈道施設	管理セン	ノター
上記の申込みに	ついて、下	記のとおり	決定しま	₹したσ.	で、	お知らせ	します。	0	
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									

ふくしま北部配水池発電所 施設見学申込書

- - 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