

柴原浄水場施設見学申込書

△△年 ○○月 ××日

豊中市上下水道事業管理者 宛

団体名	とよなか桜自治会
代表者名	豊中 未来
代表者住所	豊中市北桜塚4-XX-YY
電話番号	06 - 1234 - 5678
希望日時	△△年 ○○月 ××日(火) 午前・ <input checked="" type="radio"/> 午後 1時 00分から
参加予定人数	大人 <u>12</u> 人 ・ 子供 <u>3</u> 人
担当者(当日)	<input checked="" type="radio"/> 1. 代表者が引率 2. 代表者以外が引率 (氏名 _____ ・ 電話番号 _____)
来場方法	<input checked="" type="radio"/> 1. 最寄駅などから徒歩 2. 車 (乗用車 _____ 台・バス _____ 台)
目的	自治会イベント企画「大人の社会見学会」の一環として申込みます。
備考	

(※) 記入上の注意

1. 担当者・来場方法欄は、該当する番号に○印をしてください。
2. 目的欄には、簡単な見学目的を記入してください。
3. 特に希望などがある場合は備考欄に記入の上、事前に浄水課職員と打合せをしてください。

申し込み先 電話：06-6841-0070 ファックス：06-6841-0555
メール：josui@suidou.city.toyonaka.osaka.jp