

庄内下水処理場施設見学申込書

年 月 日

豊中市上下水道事業管理者 宛

会社・学校名

代表者名

- ・見学について（目的等簡略にご記入ください。）

記

- ・見学希望日時
_____年 月 日（ 曜日）
午前 _____時 分 ～ 午前 _____時 分
午後 _____時 分
- ・参加人数

- ・打ち合わせ希望日
_____年 月 日（ 曜日） _____時 分頃
- ・連絡先
名前 _____（電話番号）
住所 _____

*内容について

（概要説明・映写・代表者挨拶・昼食接待等、その他要望することがあればご記入下さい。）

申し込み先 電話：06-6331-0017 ファックス：06-6334-9258

メール：gesisetu@suidou.city.toyonaka.osaka.jp