

# 水道施設見学申込書

年 月 日

豊中市上下水道事業管理者 様

団 体 名	
代 表 者 名	
代 表 者 住 所	
電 話 番 号	固定電話： _____ 携帯電話： _____
見 学 施 設	1. 柴原浄水場 (浄水過程等) 2. 野畑配水場 (小水力発電) 3. 寺内配水場 (小水力発電)
日 時	月 日 ( ) 午前 ・ 午後 _____ 時 分から
参加予定人数	大人 ____人 ・ 子供 ____人
担当者(当日)	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	1. 最寄駅などから徒歩 2. 車 (乗用車 _____ 台 ・ バス _____ 台) 3. バイク、自転車 ( _____ 台) 4. タクシー等
目 的	
備 考	

(※) 記入上の注意

1. 見学施設・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：豊中市上下水道局技術部浄水課  
電話：06-6841-0070 ファックス：06-6841-0555  
メール：josui@suidou.city.toyonaka.osaka.jp