

松阪浄化センター施設見学申込書

年 月 日

公益財団法人三重県下水道公社

松阪浄化センター所長 宛

(TEL : 0598-53-4865)

(FAX : 0598-53-4867)

名称

申込者

代表者

日時	年 月 日 () 時 分 から 時 分 まで
人数	学校 学年 年生 (児童 名 / 引率 名) (クラス) 計 名
	行政 / 一般 計 名
目的	
連絡先	住所 (学校所在地) 担当者名 電話 : FAX :
要望 ・ その他	

※見学風景を遠景や後ろ姿など(顔がわからない程度)で撮影し、当公社ホームページ等で
見学の様子を紹介することがあります。撮影や掲載の可否についてご回答をお願いいたし
ます。(〇印をつけてください)

- 写真撮影 可 ・ 不可
●ホームページ掲載 可 ・ 不可