

# 志登茂川浄化センター施設見学申込書

申込日 令和 年 月 日

申込者（団体名）

（住所）

（代表者名）

見学希望日時	令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分～ 時 分まで
見学者人数	大人（ ）名・学生（ ）名 学年内訳〔 〕 計（ ）名
連絡先 担当者情報 （連絡先）	担当者名： 電話番号： FAX(任意)： E-mail(任意)：
見学目的・ 要望	
見学風景の写真撮影についてご回答ください。 遠景や後ろ姿など（お顔が分からない程度）の写真撮影をさせていただき、当ホームページに掲載させていただくことがあります。写真撮影やホームページへの掲載可否についてご回答をお願いします（該当項目に○をお願いします） ●写真撮影 可 ・ 不可 ●ホームページ掲載 可 ・ 不可	