

北秋田市し尿処理施設見学申込書

申込者情報	フリガナ				
	団体名(氏名)				
	所在地(住所)				
	連絡先	担当者名			
		電話番号			
		FAX			
送信日	令和	年	月	日 ()	
見学日時	令和 年 月 日 ()				
	見学開始時間	10時30分～		14時～	
見学者人数 (最大50名まで)	大人	名	/	こども	名 / 計 名
見学の目的					
駐車場利用	バス	台	/	普通車	台
見学に際しての要望 (からだの不自由な方がおられる場合や見学時間の短縮等)					
質問事項 (当日の質問には回答できない場合もございます。)					

- ① 記入欄が不足の場合、別紙にて記入をお願いします。
- ② 見学希望日の2週間前までに、本紙FAXによる事前申込が必要となります。
- ③ 見学の所要時間は30分程度を想定しております。調整の必要な場合はご連絡ください。
- ④ 施設見学の申込みは、**原則5名以上の団体等**となります。
- ⑤ 見学の開始時間は**10時30分と14時**となります。開始時間の変更をご希望される場合はご相談ください。
- ⑥ 幼児児童生徒には、できるだけ上履きをご持参されるようにお願いします。

北秋田市し尿処理施設	FAX 0186-67-8392
------------	-------------------------