

すりかみ浄水場施設見学申込書

※太枠内をすべて記入してください。

申込年月日	年 月 日	
見学申込者	団体名	
	学校名	学年 クラス
	住所	
	連絡先	電話番号： - - FAX： - - 担当者名：
見学者数	人数	名（うち引率者数 名）
見学希望日時	年 月 日（ ） : ~ :	
	※見学の受入は平日（祝日を除く）の10時から15時です。 ※12月1日から3月31日までは積雪による転倒の恐れがあるため、見学はお断りしています。	
説明希望内容 質問事項 連絡事項		

年 月 日

様

福島地方水道用水供給企業団

上記の申込みについて、下記のとおり決定しましたので、お知らせします。

見学日時	年 月 日（ ） : ~ :
案内担当者	
企業団からの 連絡事項	①上履きは不要です。 ②雨天時は傘やカッパ等を準備してください。 ③車椅子の方や歩けない方がいる場合は介添の方が必要となります。 ④新型コロナウイルス感染症対策として、当日の体温確認、マスクの着用、手指の消毒にご協力をお願いします。 ⑤浄水場内で食事はできないため、昼食はご遠慮ください。 ⑥新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、見学を延期する場合がございます。

(注意) ①学校の場合は、学年とクラス数も記載してください。人数によりクラス別の案内になります。

②見学申込書はFAX、または郵送で申込みください。

③申込みは、手違いのないようにFAXなどが到着したか確認の電話をしてください。

担 当：福島地方水道用水供給企業団 総務課契約管財係

住 所：福島県福島市飯坂町字沼ノ上1番地の1

電 話：024-541-4100 FAX：024-541-4180

電話受付 9:00~17:00