令和　　年　　月　　日

水戸市下水道施設管理事務所長　様

申請者

住所

氏名

施設見学の申請について

このことについて,下記により施設見学を実施したいので申請します。

記

１　見学日時

令和　　 年　　 月　　 日（　 ）　 時間　午前・午後　　 時　　分から

２　見学者人数等（小学校は学年とクラス数）

３　見学目的等

４　連絡先（担当者名）