

施設見学申込について

(あて先) 一般財団法人宮城県下水道公社

組織名称

代表者名

担当者名

住所・連絡先：

下記により、\_\_\_\_\_を見学したいのでお願いします。

記

見学先：\_\_\_\_\_浄化センター

見学日：平成 年 月 日 ( )

見学時間： 時 分～ 時 分

見学者数：

当日の交通手段：

見学にあたって希望するもの：

その他：