

神奈川水再生センター施設見学申請書

(申請先)

横浜市環境創造局神奈川水再生センター長

住 所

氏 名

(法人の場合は名称、代表者の氏名)

神奈川水再生センターの施設を次のとおり見学したいので、申請します。

1 見学予定日時

第一希望	年	月	日	(:	から)
第二希望	年	月	日	(:	から)
第三希望	年	月	日	(:	から)

2 見学目的(具体的に記入してください。)

3 備考

4 見学者人数

おとな	名				
中高生	名				
こども	名		計		名

5 連絡先

担当者
電話番号
FAX
Eメールアドレス

いただいた個人情報は、参加の確認、緊急時の連絡のみに使用し、それ以外には使用いたしません。

使用後は、適切に処分いたします。