※希望する項目に☑をお願いします。

□ 施設見学
□ 出前教室　依頼書

平成　　年　　月　　日

（公財）熊本市上下水道サービス公社
事務局長　様

住所（所在地）

氏名（団体・学校名）
（代表者名）

下記の内容にて依頼いたします。

記

施設見学を希望する場合	【水道施設】 □ 健軍水源地　□ 八景水谷送水場　□ 水道記念館　□ 上下水道局庁舎	
	【下水道施設】 （　□ 東　□ 中　□ 南　□ 西　）部浄化センター ※施設の稼働状況・天候等によりご希望に添えない場合もございます	
	【来場方法】 □ バス　　台　□ 車　　台　□ 徒歩　□ その他（　　）	
出前教室を希望する場合	□ 水道出前教室　□ 下水道出前教室　□ 水循環（上下水道）出前教室	
	【場　　所】 □ 教室　□ 体育館　□ 公民館など　□ その他（　　） ※プロジェクターを使用しますので、カーテンや暗幕など部屋の明るさを調整できるようにお願いします	
目　的		
期　日	（第1希望日） 平成　　年　　月　　日（　）　　：　～　： （第2希望日） 平成　　年　　月　　日（　）　　：　～　：	
人　数	名	
連絡先	【担当者名】	TEL（　　）　－ FAX（　　）　－
備考欄		

（公財）熊本市上下水道サービス公社
総務課　総務班
TEL（096）288-7462　FAX（096）288-7474