※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

令和　　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】 □ 東部浄化センター ※その他の浄化センター(中部、南部、西部)は改修工事等のため現在見学いただけません。	
	【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) 令和　　年　　月　　日(　)　　:　～　　:	
	(第2希望日) 令和　　年　　月　　日(　)　　:　～　　:	
人　数	名　(　　クラス)	
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