

水道水質センター施設見学申込書

令和 年 月 日

神奈川県企業庁 水道水質センター所長 殿

住所

団体名

代表者氏名

|       |     |        |     |
|-------|-----|--------|-----|
| 電話番号  | ( ) | FAX 番号 | ( ) |
| 担当者氏名 |     | 携帯電話番号 | ( ) |

1 施設見学日時

令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分頃～ 時 分まで

※ 施設見学の所要時間は約1時間です。

2 見学者の人数

大人 (16 歳以上) 人 子ども (15 歳以下) 人

3 施設見学の目的

( )

4 交通手段

電車 バス 徒歩 その他 ( )

5 特記事項 (特に聞きたいこと、特別に配慮すべき事項等)

神奈川県企業庁 水道水質センター  
〒253-0106  
高座郡寒川町宮山 4058  
電話：0467-73-1511  
FAX 番号：0467-73-1515