

上越市下水道センター等施設見学申請書

令和 年 月 日

（宛先）上越市ガス水道事業管理者

申請者氏名	_____
（団体名）	_____
住所（所在地）	_____
連絡担当者	_____
電話番号	（ ） _____
FAX番号	（ ） _____

上越市下水道センター等の施設見学について、次のとおり申請します。

見学目的	
見学施設	上越市下水道センター・浦川原浄化センター・柿崎浄化センター 大潟浄化センター・中郷浄化センター・板倉浄化センター 名立浄化センター ※見学施設に○を付ける
見学予定時間	令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
参加人員	人（大人 人 児童・生徒 人）
来場方法	・大型バス 台 ・自動車 台 ・徒歩
質問項目等 ※事前に確認 したい事項等	

（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）

- （1）施設を暴力団の活動に利用しません。
- （2）施設の利用により暴力団に対し利益を供与することはありません。
- （3）（1）又は（2）に反する場合は、この申請を却下され、施設の利用の承認を取り消され、又は施設の利用を中止されることを承諾します。

上記について誓約します。（にレ点を記入してください。）