

浄水場施設見学申込書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市ガス水道局
浄水センター長

(申込者) 住 所 _____
団体名 _____
氏名 (代表者) _____
電 話 _____

つぎのとおり、下記浄水場の施設見学を申し込みます。

引率責任者

見学日時	令和 年 月 日 曜日
	午前・午後 時 分から 時 分まで
見学場所	1. 城山浄水場 上越市大字灰塚920番地 2. 正善寺浄水場 上越市大字岩木2036番地 3. 柿崎川浄水場 上越市柿崎区上中山1番地 希望する浄水場番号に○をつけてください。
見学目的	1. 校外学習 (小学校・中学校・その他) 2. 一般見学 3. その他 ()
見学人数	人 引率 人
見学時の 注意事項他	○施設入館時に検温を実施いたします ○マスク着用とアルコールで手指消毒又は石けんによる手洗いを行ってください (消毒用アルコール及び石けんは浄水場で用意してあります) ○貸し出し用ヘルメットは消毒済みです

浄水場見学申込み連絡先 (上越市ガス水道局 浄水センター)

・正善寺浄水場 上越市大字岩木2036番地 Tel 025-522-5411 Fax 025-522-5838

処理欄	センター長	副センター長	係長	係