

# 水道施設見学申込書

令和 年 月 日

さいたま市水道局  
水道事業管理者  
小島 正明 様

団体名 \_\_\_\_\_

団体所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

次のとおり施設の見学を申し込みます。

見学日時	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
見学施設	
目的	
見学人数	
備考	