

## 多礼浄水場見学申込書

団 体 名	
見 学 日 時	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>令和</span> <span>年</span> <span>月</span> <span>日</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">午前</div> <div style="text-align: center;">時 分</div> <div style="text-align: center;">～</div> <div style="text-align: center;">時 分</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">午後</div>
人 員	名（うち、引率 名）
責 任 者 の 連 絡 先	責任者名：   電話番号：
質問事項等	

※枠内の項目に記入してください。

宗像地区水道管理センター  
(多礼浄水場 3階)

〒811-3507  
福岡県宗像市多禮298番地  
TEL 0940-62-0975  
FAX 0940-62-7111