

## 多礼浄水場見学申込書

団体名	
見学日時	令和 年 月 日 午前 時 分 ~ 時 分 午後
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