令和○年○月○日

北九州市上下水道局下水道計画課　宛

|  |
| --- |
| **概　　　要** |
| 日時 | 令和○年○月○日（○）（○：○～○：○） |
| 団体概要 | 団体名 | ○○○ |
| 代　表　者 | ○○○ |
| 担当者 | 所属　○○○○○氏名　○○　○○電話　○○○（○○○）○○○○　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 見学人数 | ○名 |
| テーマ | ○○○○○○ |
| 見学の目的 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |

**【見学申込書】ウォータープラザ北九州**

【注意】ご希望する日時での対応ができない場合がございます。あらかじめご承知おきください。

(連絡先)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　北九州市上下水道局下水道部下水道計画課

　　　　　　　住所　〒803-8510　北九州市小倉北区大手町１番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　093-582-2480

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax　093-582-2533

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail　sui-gesuikeikaku@city.kitakyushu.lg.jp