令和　　年　　月　　日

加賀市山中浄水場長　　宛

申請者　　住所

氏名

山中浄水場見学申請書

下記のとおり、山中浄水場の施設見学を申請します。

見学の日時	令和　　年　　月　　日　　時　～　　時
見学者	学校・団体名 （　　）年生　　（　　）名 引率者（　　）名
引率責任者 及び連絡先	
見学の目的	
備　　考	

《申込先》加賀市水道課
〒922-8622　石川県加賀市大聖寺南町ニ41番地
TEL：0761-72-7950　FAX：0761-72-2208　Email：suidou@city.kaga.lg.jp
《山中浄水場の所在地》
〒922-0138　石川県加賀市山中温泉栢野町へ25　　TEL(0761)78-0061

小学校向け参考

令和　〇年　〇月　〇日

加賀市山中浄水場長　　宛

申請者　　住所　　石川県加賀市〇〇町〇〇番地
氏名　　加賀市立〇〇小学校
校長　　〇〇　〇〇

・担当の先生でも OK
・押印なしで OK

山中浄水場見学申請書

下記のとおり、山中浄水場の施設見学を申請します。

見 学 の 日 時	令和　〇年　〇月　〇日　　〇〇時　～〇〇時
見学者	学校・団体名 加賀市立〇〇小学校 （　〇）年生　　（〇〇）名 引率者（　〇）名
引率責任者 及び連絡先	学年担当　〇〇　〇〇 〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇
見学の目的	例）施設の見学を通して水をきれいにする仕組みを学ぶ
備　　考	

《申込先》加賀市水道課
〒922-8622　石川県加賀市大聖寺南町ニ 41 番地
TEL：0761-72-7950　　FAX：0761-72-2208　　Email：suidou@city.kaga.lg.jp
《山中浄水場の所在地》
〒922-0138　石川県加賀市山中温泉栢野町へ 25　　TEL(0761)78-0061