

平成 年 月 日

愛知県下水道科学館長 殿

申請者 氏名
(名称及び代表者)

愛知県下水道科学館の見学について(依頼)

このことについて、下記のとおり見学したいので、よろしくお願ひします。

1 見学予定日時

平成 年 月 日 ()

見学予定時間 (午前・午後 時 分～ 時 分)

2 見学者

団体名

見学者数 名

3 目的

4 要望など

5 申請者連絡先

所属名又は団体名 担当者

住所

電話 FAX

6 その他連絡事項

- 1) 科学館の利用申込み(この用紙)は、FAXで送信していただいても結構です。
連絡先 愛知県下水道科学館 (電話 0567-47-1551 FAX 0567-46-3155)
〒490-1301 稲沢市平和町須ヶ谷長田295-3
- 2) 科学館の北側に隣接する日光川上流浄化センター(下水処理施設)では、施設見学ができます。
見学は、月～金曜日 見学所要時間は、約60分です。
見学をご希望の方は別途、日光川上流浄化センターまで、お問い合わせ下さい。
(日光川上流浄化センター 0587-36-8102)