　　　　年　　　 月　 　　日

大洲市役所　上下水道課　　御中

団 体 名

代表者名

**施設見学の依頼について**

１　日時

　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　時　　　分　　～　　　時　　　分

２　見学場所

五郎水源地及び五郎配水池

※水源地からスタートし、配水池に車で移動していただきます。送迎の車は、用意しておりませんので見学される方のお車での移動となります。

３　参加人数

　　　　　名

参加人数内訳

学生用　小学校・中学校・高校　（　　年生：　　　名　　引率：　　　名）

　　一般用　男性：　　　名、女性：　　　名

４　ホームページ及び上下水道課掲示板による掲載の可否（✓をお願いします）

* 掲載（全て掲載）
* 掲載（氏名、顔等の本人とわかるものは、掲載をしない）
* 掲載は、ご遠慮します