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

**五郎配水池・五郎水源地・肱北下水処理場**

**見学メニュー**五郎配水池集合→配水池展望とドローン撮影（雨天中止）→五郎水源地に車で移動→取水施設と送水施設見学→給水車の水を飲もう！→肱北下水処理場に移動

※五郎配水池では、水道噴水でのお出迎えがあります。送迎のお車が濡れます。ご理解をお願いします。

３　参加者の詳細

責任者名　　　　　　　　　　　（当日の打ち合わせ等ができる方）

連絡先　　　　　　　　　　　　（差し支えなければ携帯番号をお願いします）

メールアドレス

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

**水道や下水処理についてのご質問がありましたら、事前にいただくと助かります。**

**メールでお送りください。**

**メールアドレス****jougesuidouka@city.ozu.lg.jp（施設見学会担当者****宛）**