

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）