

	内 容
見 学 日	令和 年 月 日 曜日
時 間	到着 時 分 (終了希望時刻 時 分, 以降の予定等がある場合記入)
団 体 名 称	
見 学 目 的	
申 込 者 氏 名 住 所 連 絡 先	電話 : FAX :
総 人 数	_____ 名様 (内訳 : 見学 名, 引率 名)
学 生 ・ 一 般	学生 (学年 年生) 一般
交 通 手 段	バス 自家用車 徒歩 その他 ()
見 学 内 容 等	見学内容 (所要時間約 60 分ですが人数等により変わります。) 説明 → ビデオ → 中央操作室 → 水処理棟 → 終了 ・特に説明を希望する事項等 ・特に見学を希望する施設等 ・その他
そ の 他	該当する事項のカッコに○を記入してください。 () 見学当日の天候に関係なく見学を 実施 する。 () 見学当日が雨天時のみ見学を 実施 する。 () 見学当日が雨天時のみ見学を 中止 する。 () その他
通 信 欄	
受 付	テスコ(株)環境事業部 函館湾事業所 電話 : 0138-43-7411 FAX : 0138-43-7460 上記必要事項ご記入の上, FAX 等でお申し込みください。 お申し込みいただいた内容で見学日等調整でき次第ご連絡いたします。