

## 舞洲スラッジセンター見学依頼書（一般）

**※ 事前の電話予約がない場合は、本依頼書を受付いたしません。（見学不可）**

|  |  |      |   |
|--|--|------|---|
| <b>申込者情報</b><br><br>※当日連絡のため<br>個人及び担当者の<br>携帯電話番号の記<br>入をお願いします。<br><br>ます。 | 団体名・個人名  |      |   |
|  | 担当者氏名<br>(団体のみ)  |      |   |
|  | ※携帯電話番号  |      |   |
|  | 電話番号   |      |   |
|  | FAX番号  |      |   |
|  | E-mail   |      |   |
|  | ■仮予約日（申し込み電話をかけた日を記入ください。）<br>年 月 日（ ）   |      |   |
| <b>※電話予約されていない方は見学できません。</b>   |  |      |   |
| <b>見学日時</b><br>(所要時間1時間30分)  | 年 月 日（ ）   |      |   |
| ※右欄の見学開始時間に☑をつ<br>けてください。  | <input type="checkbox"/> 10時～ <input type="checkbox"/> 13時15分～   |      |   |
| <b>見学人数</b>  | 人  | (内訳) |   |
|  |  | 大人   | 人 |
|  |  | 子ども  | 人 |
| <b>見学の目的</b>   | <input type="checkbox"/> 下水処理 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> その他（                      ）   |      |   |
| <b>舞洲スラッジセンター<br/>までの交通手段</b>  | <input type="checkbox"/> 大阪シティバス <input type="checkbox"/> 北港観光バス <input type="checkbox"/> 自家用車   台<br><input type="checkbox"/> 観光バス   台 <input type="checkbox"/> その他（                      ） |      |   |
| <b>その他連絡事項</b>   |  |      |   |

※見学当日は、舞洲スラッジセンターが返信した見学依頼書と健康確認表を必ずお持ちください。

### 舞洲スラッジセンター

<https://www.city.osaka.lg.jp/kensetsu/page/0000010364.html>

(受付印)

受付日時：令和 年 月 日（ ）

担当者：

電話：(06)6460-2830      ファックス：(06)6460-2052

E-mail la0095@city.osaka.lg.jp

●舞洲スラッジセンターへのアクセスはホームページを確認願います。

●御質問等ございましたら、事前にメールまたはファックスでお問い合わせ願います。