**令和　　年　 　月　 　日**

**（あて先）**

**前橋市公営企業管理者**

**（下水道施設課）**

**学校名**

**申請者**

（学校長）

**施設見学について（申請）**

**標記の件につき、下記のとおり前橋水質浄化センター（下水処理場）を見学したいので、**

**申請いたします。**

**記**

**１　見学日時**

**令和　　年　　月　　日（　　）**

**午前・午後　　　時　　分から　　時　　分まで**

**２　見学目的**

**３　見学人数**（現在の予定で結構です。クラス数が変わる場合は必ずご連絡ください）

**児　　童　　　　　　名　（クラス数　　　クラス）**

**引　　率　　　　　　名**

**計　　　　　　　 名**

**バス台数（大・中型　　台）**

**４　責任者**

**氏　　名**

**連絡先℡**

**５　同日市有施設見学状況**

**ある場合は見学予定時間を記入してください。**

**六供清掃工場(　　：　　～　　：　　)、敷島浄水場(　　：　　～　　：　　)**