（宛　先）　北九州市上下水道局下水道部水質管理課

　ＦＡＸ　 ０９３－５８２－３１１４

　　　　　　　E-mail　 sui-suishitsu@city.kitakyushu.lg.jp

水質管理講習会参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 場 名 | 所在地:名　称:担当:ＴＥＬ:　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ: メールアドレス: （※追加のご案内をメールにてお送りいたします） |
| 参　加　者　名 | 所　　属 | 氏　　名 | 施設見学(参加希望者は○を記入してください) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場の利用 | 有　　・　　無 |

※駐車場には限りがございますので、**ご利用は各事業場様１台**でお願いします。

飛び石の危険がありますので、敷地内は徐行運転でお進みください。

**締め切り日：　１１月４日（火）**

ＦＡＸの場合は、この用紙をお使いください。

電子メールの場合は、様式は問いません。