

様式8

施設見学願

平成 年 月 日

帯広市公営企業管理者

阿 部 信 一 様

申 請 者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

TEL :

FAX :

E-mail :

委託業務名 : 帯広川下水終末処理施設維持管理業務委託

上記委託に関する施設見学について、希望します。