

## 下水道ふれあいバス助成利用申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 福島県下水道公社理事長 様

利用団体名

代表者氏名

印

下水道ふれあいバス助成を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

記

1. 利用年月日 平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( )
2. 参加予定人数 \_\_\_\_\_名
3. 見学施設等の名称

県北浄化センター・県中浄化センター・あだたら清流センター・大滝根水環境センター  
会津若松市下水浄化工場

※該当する施設に○をつけてください

その他経由施設

① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_

4. 出発地、解散地 ※詳細は別添行程表のとおり

○出発地 \_\_\_\_\_ ○解散地 \_\_\_\_\_

5. 利用バス会社・旅行会社名 \_\_\_\_\_

6. 借上げ料金  
借上げ希望台数 \_\_\_\_\_台  
総額 \_\_\_\_\_円 (うち消費税 \_\_\_\_\_円)

[申込団体の概要]

名称 \_\_\_\_\_

利用学年又はサークル名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_

担当者氏名 (ふりがな) \_\_\_\_\_

連絡先 〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_ FAX ( ) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

報告受理	助成承認	申込受理