

下水道ふれあいバス助成事業実施報告書

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事業を下記のとおり実施しましたので報告いたします。

記

1. 利用年月日 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

2. 参加人数 _____名

3. 見学施設名称・内容

見学施設の名称	見学内容と時間	施設確認欄
	(所要時間 : ~ :)	職 _____ 氏名 _____ 印