

送付先：FAX 0567-46-3155

(申請日)
令和 年 月 日

メタウォーター下水道科学館あいち団体見学申請書

愛知県下水道科学館館長 殿

申請者 住 所
団 体 名
氏 名
電話番号

下記のとおり施設の団体見学を申し込みます。

1. 見学希望日 令和 年 月 日()
2. 利用総人数 人(そのうちの引率者数 人)
3. 利用時間 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
4. 見学当日責任者 申請者と同じ
氏 名
電話番号

※条件のある場合はご記入ください。

5. 来館条件 特になし 全天候 晴天のみ 雨天のみ
 6. 利用上の注意
 - ・団体入出館の際は揃っての入出館をお願いします。
 - ・館内でのお食事はご遠慮いただいております。ただし、水分補給は1階ロビーでできます。
 - ・館内では走り回る、大声を出すなどの他の利用者にご迷惑となる行為はご配慮をお願いします。
 7. 利用の不許可事項に対する同意
 - ・利用の取消し又は停止を命じられた場合には、直ちにこれに従い、賠償請求等一切の求償行為は行いません。
 - ・施設等は大切に使用し、万一損傷した場合は賠償の求めに応じます。
 - ・準備、後片付け及び清掃は利用者の負担において速やかに行います。
 - ・利用状況について、予めお電話でお問い合わせください。
- 下記、利用の不許可事項について該当する行為を行わないことに同意します。
 (左のチェック欄にレ点を記入していただく事で同意したとみなします。)

【利用の不許可事項】

次のいずれかに該当する場合は施設の利用は許可しません。

- ①社会の公安を害し、又は風紀を乱すおそれのある場合
- ②暴力団の利益になると認められる場合
- ③特定の宗教的、政治的行為をする場合
- ④飲食行為を主たる目的とする場合
- ⑤物品の販売を主たる目的とする場合
- ⑥建物や付属設備等を毀損または滅失するおそれのある場合
- ⑦未成年者のみで利用する場合
- ⑧利用申込書に虚偽事項が認められる場合
- ⑨本邦外出身者に対する不当な差別的言動が行われるおそれがある場合
- ⑩その他館長が施設の設置目的及び運営管理上不相当と認めた場合

送付先：FAX **0567-46-3155**

(申請日)

令和 年 月 日

メタウォーター下水道科学館あいち学校団体見学申請書

メタウォーター下水道科学館あいちを団体で見学したいので、次の通り申請します。

見学希望日	年 月 日 ()	総人数	人
到着時間	時 分頃	そのうちの 引率者数	人
出発時間	時 分頃		

団体名			
住所	〒 —		
記入者名			
電話番号		携帯番号	
見学当日 責任者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	氏名		
	携帯番号		

※学校団体の場合は記入してください。		来館条件	<input type="checkbox"/> 全天候 <input type="checkbox"/> 晴天のみ <input type="checkbox"/> 雨天のみ
学年	年	昼食	<input type="checkbox"/> 食べる(希望時間 時 分頃～) <input type="checkbox"/> 食べない
クラス数	組	日光川上流浄化センターの見学	<input type="checkbox"/> 予約済み

要望			
スタッフ記入欄	新見学日 年 月 日		

(見学申請方法)

- 1) 見学予定日の利用状況を、電話等で問い合わせください。
その後、この申請書を提出していただきます。(郵送、FAX可)
メタウォーター下水道科学館あいち
〒490-1301 愛知県稲沢市平和町須ヶ谷長田295-3
(電話 0567-47-1551 FAX 0567-46-3155)
- 2) 科学館の北側に隣接する日光川上流浄化センター(下水処理施設)では、施設見学ができます。
ご希望の方は、別途日光川上流センターまでお問い合わせください。
日光川上流浄化センター 0587-36-8102 ※浄化センターの見学は平日でお願いします。