

# 大井ふれあいランド利用申込書

令和 年 月 日

大阪府南部流域下水道事務所長 様

			No.	
申込者	団体名		氏名	
	住所			
	電話番号			
使用日時	令和 年 月 日( )		時 分 ~	時 分
使用目的			使用人数	
使用施設				
備考				

大井管理センター事務所(藤井寺市西大井1-407-1 大井水みらいセンター内 管理本管1階)

TEL 072-938-5816 FAX 072-938-8115

# 大井ふれあいランド利用許可書

令和 年 月 日

大井ふれあいランド管理運営要綱を遵守することを条件に許可する。

			No.	
申込者	団体名		氏名	
	住所			
	電話番号			
使用日時	令和 年 月 日( )		時 分 ~	時 分
使用目的			使用人数	
使用施設				
備考				

※施設を使用する際、必ず本許可書を携帯して下さい。