

「花蓮地區水資源回收中心」預約參觀申請表

申請日期： 年 月 日

申 請 團 體 名 稱		申 請 人	
參 觀 日 期	年 月 日	參 觀 時 間	時 分至 時 分
聯 絡 地 址			
電 子 信 箱			
聯 絡 電 話 (請務必填寫)	市 話 : 行 動 電 話 : 傳 真 :		
申 請 目 的	☐ 純粹參觀 ☐ 學術研究 ☐ 教學觀摩		
參觀人員教育程度	☐ 幼稚園 ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 大學 ☐ 研究所以上 ☐ 社會人士 ☐ 其他_____		
參 觀 人 員 年 齡	10 歲以下 _____ 人。 11~20 歲 _____ 人。 21~30 歲 _____ 人。 31~40 歲 _____ 人。 41~50 歲 _____ 人。 51~60 歲 _____ 人。 60 歲以上 _____ 人。 總人數： 共 _____ 人。		

承辦人

機關長官