

東金市外三市町清掃組合施設見学申込書

平成 年 月 日

東金市外三市町清掃組合
事務局長 様

住 所
団 体 名
代表者氏名

次のとおり、見学を申し込みます。

1. 施 設 名 環境クリーンセンター グリーンオアシス大網
希望する施設に をつけて下さい。

2. 見 学 日 平成 年 月 日 ()

3. 時 間 午前・午後 時 分から 時 分までの
時間 分

見学日時については、あらかじめ施設に確認のうえ、記入してください。

4. 見 学 者 数 人数 人 (大人 人、子供 人) クラス数 クラス
クラス数は、学校の社会科見学等の場合は記入してください

5. 利 用 交 通 バス 台・自動車 台

6. 見 学 目 的

.....
.....

7. その他見学にあたっての要望事項

.....
.....

8. 連 絡 先 担当者名 電話番号