

# 東金市外三市町清掃組合施設見学申込書

令和 年 月 日

東金市外三市町清掃組合 事務局長 様

住 所  
学 校 名  
代表者氏名

次のとおり、見学を申し込みます。

1. 見学施設 ① 環境クリーンセンター ② 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. 日 時 令和\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日  
午前・午後\_\_\_時\_\_\_分 ~ \_\_\_時\_\_\_分  
※見学日時については、あらかじめ確認のうえ、記入してください。

3. 人 数 \_\_\_人 (大人\_\_\_人、子供\_\_\_人) (クラス数\_\_\_クラス)

4. 利用交通 バス\_\_\_台・自動車\_\_\_台

5. 見学目的

---

---

6. その他見学にあたっての要望事項

---

---

7. 連絡先 担当者名\_\_\_\_\_電話番号\_\_\_\_\_