

施設見学申請書

平成 年 月 日

城南衛生管理組合
管理者 様

申請者 住 所 _____

団 体 名 _____
代表者名 _____
申込者名 _____
電話番号 _____
当日連絡先 _____

次のとおり、見学を申し込みます。

1. 施設名 クリーン21長谷山 クリーンパーク折居
リサイクルセンター長谷山 エコ・ポート長谷山
2. 見学日時 平成 年 月 日 ()
午前・午後 時 分 から
3. 見学者人数 _____人
4. 見学の目的 _____

