

整理番号：\_\_\_\_\_

## 中央広域環境センター 見学申込書

申込日 平成 年 月 日

見学者（団体）名	
代表者名（団体のみ）	
住 所	〒 _____
連絡先	TEL ( _____ ) _____ FAX ( _____ ) _____
見 学 希 望 日 時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午前 _____ 時 _____ 分 午後 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分
見 学 者 人 数	_____ 名
目 的	
備 考	

※ なるべくご希望に添える様調整したいと思いますが、万一ご希望に添えない場合は、見学日時変更のご連絡をさせていただくことがありますので、ご了承の程宜しくお願い致します。

中央広域環境施設組合

連絡先 (088) 637-7127

FAX (088) 637-7128

受付・担当者 / \_\_\_\_\_