

施設見学申請書

令和 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
- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> クリーン21長谷山 | <input type="checkbox"/> クリーンパーク折居 |
| <input type="checkbox"/> リサイクルセンター長谷山 | <input type="checkbox"/> エコ・ポート長谷山 |

2. 見学日時
- 令和 年 月 日 ()
午前・午後 時 分 から

3. 見学者人数
- _____ 人

4. 見学の目的
- _____
- _____
- _____
- _____