

ごみ処理施設見学申込書

年 月 日

東大阪都市清掃施設組合

事務局 局長 様

住 所

電 話 番 号

(団 体 名 ・ 学 校 名)

(代 表 者 名 ・ 校 長 名)

印

貴施設を見学したいので、下記の要領で申し込みます。

記

- 1 . 日時 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
- 2 . 見学者数 (クラス数)
- 3 . 施設見学の趣旨
- 4 . その他特記事項