

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 長 様

住 所

電 話 番 号

団 体 名

代 表 者 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 _____
3. 施設見学の趣旨 _____
4. その他特記事項 _____

記入例・一般

ごみ処理施設見学申込書

R6年 4月 20日

東大阪都市清掃施設組合
事務局 長 様

ご連絡担当者様のご住所・電話番号・
お名前をご記入ください。

住 所 東大阪市水走4-6-25

電 話 番 号 072-962-6021

団 体 名 東大阪都市清掃施設組合

ご家庭からの申込みの場合、
記入は不要です。

代 表 者 名 水走 花子

捺
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 R6年 6月 12日 (水) 13時 30分 ~ 15時 00分

2. 見学者数 15名

3. 施設見学の趣旨 ごみ処理の仕組みを学びたい。

4. その他特記事項 雨天の場合は中止とし、再度日程調整願います。