令和　　　年　　月　　日

高浜クリーンセンター所長　様

施　設　見　学　申　込　書

所在地

団体名

代表者名

担当者名

電話番号

　下記のとおり施設見学を実施したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 見　学　日 | 　令和　　　　年　　月　　日（　　） |
| 　見学時間 | 　午前　午後　　　時　　分から　　　　時　　分まで |
| 　見学施設名 | 　高浜クリーンセンター |
| 　人　　　数 | 　　　　　　　名 |
| 　見学目的 |  |
| その他 |  |