

# 施設見学申込書

浄化センター長 様

団体名：

代表者名：

印

施設見学を行いたいので、次のとおり申し込みます。

担当者連絡先	団体名		見学人数(人)	
	連絡先		備考欄	
	FAX			
	当日連絡先			
	引率責任者名			
見学希望日時	令和 年 月 日 ( )			
	時間	午(前・後)	時	分から 午(前・後)
目的	<input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> 視察 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 実習 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	車両台数	( )台		
	備考欄			
下見調整予定	<input type="checkbox"/> 有り	日時：令和 年 月 日 午(前・後) 時 分		
	<input type="checkbox"/> 無し			
見学にあたっての希望等				

<浄化センター使用欄> ※記入は不要です。

センター長	主幹	職員	受付日	備考