平成　　 年　　 月　　 日

見　学　依　頼　書

浜田地区広域行政組合

管理者　久保田　章　市　様

 申請者 住　所

 団体名

 代表者

下記のとおり、貴組合施設を見学させていただきますようお願いします。

記

１ 目　的

２ 年月日　　　平成　　　年　　月　　日　（　　）

３ 施設名及び時間

⑴ エコクリーンセンター 　時　　分～　　 時　　分

４ 団体名

５ 人　数　　　　　　　人（生徒数　　　　　人、引率　　　　　人）

　　　　　　　　（学校の場合は、（　）内に生徒数及び引率者の人数をご記入ください。）

６ 来場方法：　バス　・　自家用車　・　その他（　　　　　）

７ 連絡先 住　　所

（代表者） 団 体 名

 電話番号 （　　　　）　　－

 FAX番号 （　　　　）　　－