

令和 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 令和 年 月 日 ()

3 施設名及び時間

(1) エコクリーンセンター (ごみ焼却場) _____ 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 () - _____