

平成 年 月 日

南部桧山衛生処理組合長 様

住 所
団 体 名
代 表 者 名

施設見学について（依頼）

下記のとおり貴施設の見学を依頼します。

記

1. 日 時 平成 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分
2. 人 数 名 (学校の場合 児童数・引率数・クラス数をご記入ください。)
3. 見学場所 南部桧山清掃センター (ごみ)
南部桧山衛生処理場 (し尿)
※希望する施設にを入れてください
4. 交通手段 自家用車・大型バス・その他 ()
5. 連絡先 連絡者名、電話番号
6. その他 昼食場所 (必 要・必要なし)
雨天時 (実 施・中 止)
その他要望

()