

さしまクリーンセンター寺久 施設見学申込書

平成 年 月 日

さしまクリーンセンター寺久
所 長 川 面 亨 様

申 込 者 氏 名 印
(団体名・代表者名)

住 所

連絡先電話番号

連絡先FAX番号

貴施設の見学をしたいので、下記のとおり申し込みします。

記

見 学 日 時	平成 年 月 日 ()
見 学 時 間	午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分
見 学 者 数	名
見 学 目 的	
備 考	