

令和 年 月 日

富山地区広域圏
リサイクルセンター所長 様
(FAX : 076-428-0002)

住 所 _____

氏名(団体名) _____

施 設 見 学 依 頼 書

リサイクルセンターの施設を見学したいので、次のとおり申し込みます。

記

1. 見学目的 (○を付けて下さい。)

- ・ 社会見学
- ・ 環境教育
- ・ その他 _____

2. 日 時 令和 年 月 日 ()
 午前・午後 時 分から 時 分まで

3. 見学人数 _____ 名

4. 連絡先 (責任者) _____
 (T E L) _____