

安芸地区衛生施設管理組合
管 理 者 様

令和 年 月 日

依頼者

安芸クリーンセンター施設見学依頼書

下記のとおり申し込みます。

記

目 的	
日 時	令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 時 分
人 数	計 名 内訳 ()
来場方法	徒歩 ・ JR ・ 車 (駐車場希望 台) ・ その他
備 考	
連 絡 者	名称・氏名 : 電話番号 :

* ご記入されましたら、郵送 (〒731-4301 広島県安芸郡坂町 21322-8 安芸クリーンセンター) または FAX (082-884-2205) にて、ご返信ください。