安芸地区衛生施設管理組合　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

管　　理　　者　　　　様

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 | その他　徒歩　・　JR　・　車（駐車場希望　台）・ |
| 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。