

秩父広域市町村圏組合廃棄物処理施設見学申請書

年 月 日

秩父広域市町村圏組合 管理者 様

住 所

名 称

代表者 ⑩

下記のとおり、貴組合廃棄物処理施設の見学をしたいので申請します。

記

見 学 日 時	年 月 日 曜日 午前・午後 時 分～ 時 分		
見 学 場 所	<input type="checkbox"/> 秩父クリーンセンター <input type="checkbox"/> 秩父環境衛生センター		
見 学 者 数	見学者 _____ 名 引率・随行者 _____ 名 合計 _____ 名 (小・中学 _____ 年生) 注1：小・中学生の児童・生徒の場合、学年を記入してください。 注2：児童用のスリッパはありませんので、上履きを持参してください。		
見 学 理 由			
来場予定車両	普通乗用車 台	マイクロバス 台	大型バス 台
連 絡 先	電話 — — (内線)		
担 当 者			
備 考	秩父クリーンセンター	電 話	0494-24-8050
		F A X	0494-22-7680
	秩父環境衛生センター	電 話	0494-23-8921
		F A X	0494-23-8928