

施設見学申込書

(記入日:平成 年 月 日)

見学希望日時	平成 年 月 日 ()	午前 時 分から	午後 時 分まで
氏名(団体名)			
見学者名	申込代表者名		
連絡先	TEL	FAX	
見学人数	人		
車両数	大型バス 台	中型バス 台	乗用車 台
備考			

※ご質問等がございましたら事前にお知らせ下さい。

※見学希望日時は調整させて頂く場合があります。ご了承下さい。

FAX送信先：根室北部広域ごみ処理施設 0153(79)5551
