

平成 年 月 日

施設見学申請書

志木地区衛生組合管理者 様

団体名 _____

代表者 _____

〒

住所 _____

TEL () _____

貴施設を見学したいので、下記のとおり申請いたします。

見 学 日	平成 年 月 日 (曜日)
見 学 時 間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分から 時 分まで
	<input type="checkbox"/> 午後 時 分から 時 分まで
見 学 施 設	<input type="checkbox"/> 富士見環境センター (焼却施設) <input type="checkbox"/> リサイクルプラザ利彩館 (資源プラスチック施設及び市民スペース)
見 学 内 容	
見 学 者 人 数	合計 名 大人 名 子供 名 (第 学年 クラス)
見 学 責 任 者 (連絡担当者)	氏名 TEL () FAX ()
来 場 方 法	<input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> バス (台) <input type="checkbox"/> 乗用車 (台) <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩
注 意 点	①利彩館で昼食をとる場合は、事前にお知らせください。(ただし、ごみはお持ち帰りください。) ②小学校・中学校の団体見学は「うわばき」をご用意してください。 ③バス駐車場については、調整が必要ですので事前にお知らせください。 ④見学は開館時間中のみになります。

志木地区衛生組合

※ 富士見環境センター TEL : 049 (254) 1125 FAX : 049 (254) 5722