年　　月　　日

（宛先）太田市外三町広域清掃組合管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

**施　設　見　学　申　請　書**

下記のとおり実施したいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 　　　年　　　月　　　日　（　　）午前・午後　　　時　　分　　～　　　時　　分 |
| 参　加　人　数 | 　　　　　　名　（大人：　　名，小人：　　名） |
| 見学の目的 |  |
| 見学内容 | 概要説明及びＤＶＤ鑑賞（３０分）施設内見学　（３０分） |
| ご連絡先 | 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| * 受付欄
 | ※備考欄 |
|  |  |

※は記入しないで下さい。

＜見学にあたっての注意事項＞

1. 見学の申請をされる際は、当組合へ事前に電話等にて日時のご確認をお願

いします。

1. ご見学中は、スタッフの誘導・指示・注意に従ってください。