

桑名広域清掃事業組合 資源循環センター リサイクルの森
施設見学申込書

申込先：TEL. **0594-87-5133** FAX. **0594-87-5152**

下記のとおり、施設見学を申し込みます。

| | |
|--|--|
| お名前（代表者） | |
| 団体名 | |
| 人数 | 大人 人 子ども 人 |
| 連絡先 * 連絡を差し上げます ので、つながりやすい番 号を記入ください。 | 電話番号 ファクシミリ |
| 見学希望日時（標準所要時間は、約90分です） 見学できる日：月曜～金曜の午前9時半から午後4時（終了時間） | |
| 第1希望 | 令和 年 月 日 |
| | 午前/午後 時 分 から 時 分 |
| 第2希望 | 令和 年 月 日 |
| | 午前/午後 時 分 から 時 分 |
| 第3希望 | 令和 年 月 日 |
| | 午前/午後 時 分 から 時 分 |
| 見学の区分 (目的等) | ①一般見学 ②環境学習（学校関係） ③企業研修 ④行政視察 ⑤その他（ ） |
| | ■ご質問・ご要望・留意事項等 *具体的に記入ください 例：休憩（飲食）、長時間歩くことが難しいなど |
| 交通手段 | ①自家用車（ 台） ②大型バス（ 台） ③小・中型バス（ 台） ④その他（ ） |