

令和 年 月 日

八代生活環境事務組合
管理者 藤本 一臣 様

八代生活環境事務組合 施設見学申込書

住 所 : _____
団 体 名 : _____
代表者名 : _____ (印)
連 絡 先 : () - _____

次のとおり、施設の見学を申し込みます。

見 学 日	令和 年 月 日		
見 学 時 間	(午前・午後) 時 分から 時 分まで		
見 学 者 数	大人 名 ・ 子 供 名 (合 計 名)		
見 学 責 任 者	氏 名 : 連絡先 : () -		
見 学 を 希 望 す る 施 設 ※□に印を記入	<input type="checkbox"/> クリーンセンター	<input type="checkbox"/> 衛生センター	
	<input type="checkbox"/> 椎屋浄水場	<input type="checkbox"/> その他 ()	

※複数の施設の見学を希望される場合は別々の用紙に記入して下さい。

(注意事項)

1. 見学中は事故防止のため、職員の指示に従ってください。
2. 施設内での事故・怪我等については、当組合は一切の責任を負いません。

※ 記載いただいた個人情報については、八代生活環境事務組合個人情報保護
条例に基づき管理します。