平取町外2町衛生施設組合　御中

（ FAX　01457-2-2483 ）

清掃工場見学申込書

申込年月日	平成　　年　　月　　日（　　）	
団体名	ふりがな	
申込者名	ふりがな	
住所	〒	
電話番号	―　　―	
団体構成	大　人	名
	子供（学生）	名
見学希望施設	ご希望の施設に〇を付けて下さい。 ・焼却処理施設　・破砕処理施設　・リサイクルセンター ・日高クリーンセンター　・一般廃棄物最終処分場　・日高廃棄物最終処分場	
見学希望日時	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	

※申込書にご記載頂きました情報は「清掃工場見学申込」に限り使用致します。