

広島中央環境衛生組合 施設1課 宛  
FAX : 082-426-0674

## 見学申込書

令和 年 月 日

次のとおり施設見学をしたいので申込みします。

施設名	広島中央エコパーク ■高効率ごみ発電施設 ■ 汚泥再生処理センター
見学日時	令和〇〇年△△月××日 ( <input type="checkbox"/> 曜日 ) 10時 00分 ~ 11時 30分
団体名	〇〇小学校
代表者名	□□ ◆◆
所在地	東広島市〇〇町△△-××
見学の目的	社会科見学
見学者数及び引率者数	見学人数 : 64人 (子ども60人 / 大人 4人) 学校等の場合 (学年 : 4年生 2クラス / 引率 4人) [来場車両の台数を記入ください] (バス 2台 / 一般車両 台)
説明の希望の有無	施設の説明を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない
連絡先	〒739-〇〇×× 住所 : 東広島市〇〇町△△-×× 申込者名 : 担任 〇〇 △△ TEL : 082-〇〇〇-△△△△ FAX : 082-×××-□□□□ E-Mail :
備考 (連絡事項などあればご記入ください)	

広島中央環境衛生組合記入欄 \*以下は記入しないでください。  
受付日 : 令和 年 月 日 対応者 :  
台帳記入 : 済み□