

平成 年 月 日

戸塚資源選別センター施設見学申込書

(申込先)

戸塚資源選別センター所長

住 所 :

氏 名 :

(団体名・代表者名)

戸塚資源選別センターの施設を次の通り見学したいので申し込みます。

1 見学予定日時

第1希望 平成 年 月 日() 時 分 ~ 時 分

第2希望 平成 年 月 日() 時 分 ~ 時 分

第3希望 平成 年 月 日() 時 分 ~ 時 分

※見学受付時間 午前9時から11時・午後1時から3時 (通常見学時間は約1時間)

2 見学の目的(具体的に記入してください)

3 見学者人数 合計 名 (大人 名 子供 名)

※子供は小学生まで

4 来場方法

・公共交通機関

・バス

台

・乗用車

台

5 連絡先

担当者

TEL

FAX

6 申し込み先

戸塚資源選別センター

TEL 045-813-7174

FAX 045-813-8483