

年 月 日

## 金沢資源選別センター施設見学申込書

(申込先)

金沢資源選別センター 所長

住所 :

氏名 :

(団体名・代表者名)

金沢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 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分

第2希望 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分

第3希望 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 金沢資源選別センター TEL 045-785-6802

FAX 045-785-6829