

管理者	副管理者	副管理者	事務局長	課長	課長補佐	係長	申込担当	課内

まほろば環境衛生組合【まほろば可燃ごみ中継施設】見学申込書

令和 年 月 日

まほろば環境衛生組合
管理者様

申請者役職・氏名

まほろば環境衛生組合【まほろば可燃ごみ中継施設】の見学を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

団体名(学校名)	
住所	
見学担当者	
電話番号	
FAX番号	
参加人数	名(内引率者: 名)
車両台数	大型バス: 台/マイクロバス: 台/普通車: 台
(15名を超える場合) 各班の人数	1班: 名 2班: 名 ※完全入れ替え制(1班15名程度)での見学となります※
見学目的	
見学希望日	令和 年 月 日(曜日)
施設入場予定時間	午前・午後 時 分
施設退場予定時間	午前・午後 時 分
備考	

【以下の注意事項をご確認ください】

- : 見学にあたっては、施設責任者等の指示に従い行動します。
- : 施設内で発生した事故等の責任その全ては、見学申請者が負うものとします(見学者の責によるものに限る)。
- : 施設に損害を与えた場合、修繕費用等の責任その全ては、見学申請者が負うものとします。
- : 災害その他不測の事態発生時は、施設責任者等の指示に従い行動します。

組合使用備考欄	予定表入力	受付	施設連絡	組合受付印
	済	済	済	