

# 視 察 申 込 書 (学校用)

学校名	担当者氏名:		
住 所	〒		
連絡先	TEL:	FAX:	
	E-mailアドレス:		
参加人数	_____ 名 ( _____ クラス) 引率者数 _____ 名		
視察希望日時	年      月      日 (      )      時      分 ~      時      分		
交通手段 (○で囲む)	▪ 乗用車	▪ バス (大型・中型・小型)	
	▪ 電車	▪ その他 (      )	
視察希望の 清掃センター (○で囲む)	▪ 久喜宮代清掃センター	▪ 菖蒲清掃センター	▪ 八甫清掃センター
視察希望施設 (○で囲む)	▪ 焼却施設	▪ その他(      )	
	▪ 粗大ごみ処理施設		
質問・要望等			

※視察希望日の1週間前までにお申込みください。

お申込み後に内容変更があった場合、必ず下記までご連絡ください。

**【申込書送付先 (郵送・FAX・E-mailにて)】**

〒345-0836 埼玉県南埼玉郡宮代町大字和戸1276-1

久喜宮代衛生組合 久喜宮代清掃センター 業務課 減量推進係 宛

電話:0480(34)2042 FAX:0480(32)5361

E-mailアドレス: gyomu@crt-kuki.miyashiro.saitama.jp