

施設見学申込書

※太枠内を記入して下さい

申し込み日	平成 年 月 日 ()		
施設見学 希望日時	第一希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第二希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第三希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	下見希望日時		
	月 日 ()		
	時 分 ~ 時 分		
施設見学を希望される理由(目的)及びご要望等をお書きください			
団体名・代表者名 連絡先等	団 体 名		
	代 表 者 (引 率 者)		
	連 絡 先		
	T E L		
	F A X		
見学者人数	大人 名	小人 名	グループ(クラス)
交通手段 <small>(該当に☑をしてください)</small>	<input type="checkbox"/> 電車 ・ <input type="checkbox"/> バス ・ <input type="checkbox"/> 自家用車 ・ <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 路線バス ・ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> マイクロ ・ <input type="checkbox"/> 中型 ・ <input type="checkbox"/> 大型 台数 台		
備考欄			

※施設見学については原則として、月曜日から金曜日とさせて頂いております。ただし、土日祝日を御希望の場合は調整の上、決めさせていただきます。また、受付については年末年始及び土日祝日は行っておりません。

※施設見学の時間は、概ね1時間半を予定しています。見学時間に調整が必要な場合は、備考欄に詳細を記入してください。

※施設見学には階段を使用します。車いす等を使用しての見学の場合は、備考欄に詳細を記入してください。

お問い合わせ

〒243-0417 海老名市本郷1番地の1

高座清掃施設組合 施設課 保全係

TEL 046-238-2094 FAX 046-238-6010

E-mail:kouzaseisou2@sweet.ocn.ne.jp (アドレスは施設課共通になっています)

■個人情報の取り扱いについて

法令に基づく場合などを除き、個人情報を第三者に開示・提供することはありません。