

# 【枚方京田辺 可燃ごみ広域処理施設 見学申込書】

申込日      年      月      日

見学者	団体名称	(フリガナ) _____	
	団体所在地	(〒      -      ) _____	
	代表者氏名	(フリガナ) _____	
	申込者氏名	(フリガナ) (代表者氏名と同じ場合は記載不要)	
	連絡先	E-mail    :	_____
		電話番号    :	_____
見学日時	年    月    日 (    曜日) 時    分 ~ 時    分 <small>見学可能時間 平日9:30~11:00、13:00~16:00 (土日祝日、年末年始を除く)</small>		
見学人数	合計    名      (クラス数:    クラス) 内訳 (大人    名、子供    名)		
見学目的	_____		
交通手段	<input type="checkbox"/> 乗用車:    台、 <input type="checkbox"/> 貸切バス:    台、 <input type="checkbox"/> 自転車:    台、 <input type="checkbox"/> 徒歩    :    名、 <input type="checkbox"/> その他 (      )		
備考	(見学に際しての要望・質問・連絡事項等ございましたら記入ください)		

電話にて仮予約の後、必要事項を記入の上、E-mailまたはFAXで申し込んでください。

株式会社ecoフォレスト枚方京田辺  
 TEL: 0774-66-1380、FAX: 0774-66-1381  
 E-mail: hirakatakyotanabe@gmail.com

.....(ここから下は記入不要).....

上記見学申込を受け付けいたしました。		ecoフォレスト 枚方京田辺
承認年月日	年    月    日	