

【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	