令和　　年　　月　　日

西村山広域行政事務組合

寒河江地区クリーンセンター所長　殿

（団体名）

（代表者職氏名） ㊞

施設見学申込書

下記のとおり寒河江地区クリーンセンターの施設見学を申し込みます。

記

1. 希望日時：

令和　　年　　月　　日　　曜日　午前・午後　　時　　分　～　　　時　　分

※希望する時間は『午前』、『午後』どちらかを○で囲んでください。

1. 見学者数：　　　　　人（大人　　　　　人　・　子供　　　　　人）

クラス数：　　　　　クラス（学校の場合記入してください）

1. 見学の目的：
2. 担当（引率）者連絡先：

担当者職氏名：

電話番号： （内線：　　　　　）

以上