

東部クリーンセンター所長  
東部リサイクルプラザ所長

様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

(担当者 \_\_\_\_\_)

## 見学申込書

1 見学者数	人 (クラス数)	内訳	大人	大学生	高校生	中学生	小学生	幼児
2 団体の所在地 及び連絡先	〒 _____ 住所 _____ TEL. ( _____ ) _____ FAX ( _____ ) _____ 見学当日の緊急連絡先 TEL. ( _____ ) _____							
3 見学日時	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 曜日) 午前 _____ ・ 午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分							
4 見学施設 (該当欄にレ印をご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 両施設 <input type="checkbox"/> 東部クリーンセンターのみ <input type="checkbox"/> 東部リサイクルプラザのみ <input type="checkbox"/> 展望台のみ <span style="float: right;">の見学を希望します。</span>							
5 見学目的	<hr/> <hr/> <hr/>							
6 備考	<hr/> <hr/>							

※ 変更等がありましたら、ご連絡をお願いします。

岡山市東部クリーンセンター  
〒704-8122 岡山市東区西大寺新地453番地の5  
TEL. 086-944-7071  
FAX 086-944-2590

岡山市東部リサイクルプラザ  
〒704-8122 岡山市東区西大寺新地453番地の5  
TEL. 086-944-7122  
FAX 086-944-7124