

平成 年 月 日

富山地区広域圏  
リサイクルセンター所長 様  
(FAX : 076-428-0002)

住 所 \_\_\_\_\_

氏名(団体名) \_\_\_\_\_

## 施 設 見 学 依 頼 書

リサイクルセンターの施設を見学したいので、次のとおり申し込みます。

### 記

1. 見学目的 (○を付けて下さい。)

- ・ 社会見学
- ・ 環境教育
- ・ その他 \_\_\_\_\_

2. 日 時      平成 年 月 日 ( )  
                午前・午後 時 分から 時 分まで

3. 見学人数      \_\_\_\_\_ 名

4. 連絡先      (責任者) \_\_\_\_\_  
                  (T E L) \_\_\_\_\_