

年 月 日

(宛先) 旭川市近文清掃工場長

住 所

団体名(学校名)

代表者名(校長名)

施設見学依頼書(団体・学校共通)

見学施設	近文清掃工場・近文リサイクルプラザ	見学人数	人
学年・組		(内引率者数)	(人)
担当者名			
電話番号	連絡可能時間 : ~ :		
FAX番号			
見学日時	年 月 日(曜日) 時 分から 時 分まで ※見学時間は近文清掃工場と近文リサイクルプラザで約90分の予定です。		
交通手段			
特記事項(見学の目的・主旨等)			

※施設からのお願い

- ・見学中の安全管理については、引率者(責任者)の方でお願いします。

〈施設見学依頼書送付先〉

E-mail : asahikawa.om@ebarara.com

FAX : 0166-55-2864