クリーンプラザふじみ　見学受付宛

FAX　042－482－0785

送付日 平成　　年　　月　　日

ふじみ衛生組合 視察 ・ 見学 申込書 （行政関係用）

希望日時	① 平成　年　月　日（　） AM PM　～	
	② 平成　年　月　日（　） AM PM　～	
申込者名（団体名）		
人　数（構成）	※具体的に（首長、議員、担当職員など）ご記入ください。	
目　的	（　建設までの経緯 ・ 近隣住民対応 ・ その他　） ※内容を具体的にご記入ください。	
担当者名 連絡先	氏名	
	電話	
	FAX	（　　）　　－
	E-mail	
交通手段	バス（　　）台　　その他（　　）	
備　考		

No.

（以下 見学受付記入欄）

備　考	受　付