

クリーンプラザふじみ 見学受付宛

FAX 042-482-0785

送付日 令和 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	令和	年	月	日()	AM PM	~
	②	令和	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