施　設　見　学　申　込　書

年　　月　　日

名寄地区衛生施設事務組合管理者　様

下記により施設見学を申し込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　込　　者 | 氏名又は団体名 | ※小中学校、法人等の場合は、代表者名、担当者名も記入してください。 |
|  |
| （担当者所属氏名 |  | ） |
| 連絡先 | TEL |  | (内線) |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 見学予定日 | 年　　月　　日（　　） |
| 見学希望施設・時間※希望に○（複数可） | 見学希望施設 | 見学希望時間 |
| 炭化センター | 午前・午後 | 時　分から　時　分まで |
| 名寄地区広域最終処分場 | 午前・午後 | 時　分から　時　分まで |
| 衛生センター | 午前・午後 | 時　分から　時　分まで |
| 見学予定人数 | 人 | 内訳 | 引率者（教員、保護者等） |  | 人 |
| 同行者（生徒、子ども等） |  | 人 |
| 移動手段 | バス(　　台)・自家用車(　　台)・その他( 　　　　　　　　　　) |
| 見学に際しての希望その他特記事項等 |  |

※必ず事前に電話で予約状況を確認してください。

※提出は、郵送、持参、メール、ＦＡＸ（送信票不要）いずれでも可。

※炭化センターは、清掃点検日（月曜日）や修繕工事等により工場が稼働していないことがあります（見学は可能）。

※小中学校の社会科見学は、必ず上靴を持参してください。

※申込後に変更等が生じた場合は、お早めにご連絡ください。

受　　付　　印

※その他、不明な点があれば下記までご連絡ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合確認欄 | 事務局長 | 総務課長 | 総務係長 | 総務係 | 施設担当者 |
|  |  |  |  |  |

【お問い合わせ・お申し込み先】

〒096-0065　北海道名寄市字大橋140番地１

名寄地区衛生施設事務組合　総務課

TEL：01654-2-9090　FAX：01654-2-9300

E-mail：nej-soumu@bz03.plala.or.jp