

赤文字が必要な記入内容です。

記入例

F A X

(仙 南 リ サ イ ク ル セ ン タ ー 0 2 2 4 - 3 3 - 2 2 2 6)

※FAX 送信後にお電話 (0224-33-2225) をお願いいたします

仙南リサイクルセンター見学申込書

団体・学校名	〇〇市立〇〇小学校
見学希望日時 (該当する部分のみ お書きください)	日時：令和〇〇年△△月〇〇日 (×曜日) [来場車両の台数を記入ください] (バス 大型1台・中型1台 / 一般車両 台) 時 分 から 時 分 まで (時間 分を予定)
学年・人数など	見学人数：70人(子ども 65人 / 大人 5人) 学校等の場合(学年：4年生 2クラス / 引率 5人)
申込者・代表者氏名	4年生担任 〇〇 〇〇
連絡先等	〒989-**** 住所：〇〇市●丁目■番▼▼号(〇〇小学校) TEL：0224-**-***** FAX：0224-**-***** E-Mail：
備考(連絡事項などをお書きください)	

*以下は記入しないでください。

受信日：令和 年 月 日 確認者：

受付日：令和 年 月 日 対応者：