# ＦＡＸ

（仙南リサイクルセンター　０２２４-３３-２２２６）

※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 | |
| 見学希望日時<br>（該当する部分のみ<br>お書きください） | 日時：令和　　年　　月　　日　（　　曜日）<br>[来場車両の台数を記入ください]<br>（バス　　台／一般車両　　台）<br>時　　分　から<br>時　　分　まで<br>（　　時間　　分を予定） |
| 学年・人数など | 見学人数：　　人（子ども　　人　／　大人　　人）<br>学校等の場合（学年：　　年生　　クラス／　引率　　人） |
| 申込者・代表者氏名 | |
| 連　絡　先　等 | 〒　　－<br>住所：<br>TEL：　　FAX：<br>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：