ＦＡＸ

（ 仙 南 最 終 処 分 場　　０２２４－３３－２２２６）

※FAX 送信後にお電話（0224-33-2225）をお願いいたします

仙南最終処分場見学申込書

団体・学校名	
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　　年　　月　　日　（　　曜日） [来場車両の台数を記入ください] （バス　　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：　　人（子ども　　人　／　大人　　人） 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	〒　　－ 住所： TEL：　　FAX： 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：