

団体名等 () 代表者 () 様

一般用

肝属地区清掃センター 行き

FAX番号 0994-63-7714

(FAX申込用)

肝属地区清掃センター施設見学申込書

下記のとおり、肝属地区清掃センターの見学を申し込みます。

平成 年 月 日

見 学 日 時	平成 年 月 日 曜日	
	時 分	から 時 分まで
団 体 名		
代 表 者 名		
住 所		
電 話 番 号	() -	
F A X 番 号	() -	
見 学 者 数	名	
交 通 機 関	バス 台	乗用車 台
主 な 内 容	① ビデオ及び職員による説明	
	② 施設見学	
	③ 質問コーナー	
※ 主に聞きたい内容がありましたらお書き下さい。		

[注意事項]

- ・施設内の見学は階段での移動となります。
- ・見学に当たっては、係員の指示に従ってください。
- ・見学が中止又は延期になった場合は、早めに連絡下さい。

【肝属地区清掃センター】 大隅肝属広域事務組合
(住所) 〒893-104 鹿児島県鹿屋市串良町下小原3893番地8
(電話番号) 0994-63-0168
(FAX番号) 0994-63-7714
(見学受入時間) 午前 9時から12時まで 午後 1時から4時まで