

【道央廃棄物処理組合焼却施設 見学申込書】

年 月 日

見学日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (見学可能時間帯 9:30~11:00 13:30~15:00)
見学者	団体名 :
	住 所 : 〒
	代表者名 : 連絡者名 : 連 絡 先 : E-mail TEL ※ご予約確定の連絡は原則として E-mail にて行います。 E-mail アドレスの記載がない場合は TEL にて連絡します。
見学者人数	合計 名 (クラス数 : クラス) 内訳 (大人 名 子供 名)
来場の手段	<input type="checkbox"/> 乗用車 : 台 <input type="checkbox"/> 貸切バス : 台 <input type="checkbox"/> 自転車 : 台 <input type="checkbox"/> 徒歩 : 名 <input type="checkbox"/> その他 ()
備考 (見学に際しての 要望・質問等)	

※仮予約後、必要事項を記入の上、FAXまたはE-mailで申し込んでください。

道央環境テクノロジー株式会社

TEL 0123-25-3286

FAX 0123-25-3287

E-mail douo-kankyo@tiara.ocn.ne.jp