

リサイクルセンター施設見学申込書

申込日 年 月 日

(あて先) 大磯町美化センター所長 殿

大磯町リサイクルセンターを見学したいので、次のとおり申込みします。

① 団体名 (自治体・法人・ 町民団体名等)	(ふりがな)	

② 代表者氏名	(ふりがな)	

③ 住所 (団体所在地・ 代表者住所等)	〒	

④ 連絡先 (連絡担当者)	担当者	
	電話	
	F A X	
	e-mail	
⑤ 見学日時	第1希望日	第2希望日
	年 月 日 ()	年 月 日 ()
	<input type="checkbox"/> 午前 (: ~ :)	<input type="checkbox"/> 午前 (: ~ :)
	<input type="checkbox"/> 午後 (: ~ :)	<input type="checkbox"/> 午後 (: ~ :)
※原則として、平日のみ(祝日を除く)の9:00~11:00、13:00~15:00の間で申し込みください。		
⑥ 人数	<input type="checkbox"/> 一般・学生 () 人	<input type="checkbox"/> 自治会等 () 人
	<input type="checkbox"/> 行政関係 () 人	<input type="checkbox"/> 法人等 () 人
⑦ 来場方法	<input type="checkbox"/> 徒歩又は公共機関	<input type="checkbox"/> 自転車又はバイク
	<input type="checkbox"/> 大型バス等 _____ 台	<input type="checkbox"/> 自家用車(乗用車) _____ 台
⑧ ご質問・ご要望		

【お願い】

- 見学に支障がある時や災害時は、見学を中止する場合がありますのでご了承ください。
- ご来場の際、自家用車・大型バスを使用される場合は、駐車スペースに限りがありますので、事前にお問い合わせください。
- 施設の瑕疵がない限り、見学者の損害は一切保証いたしません。

【申込方法】

見学希望日は先着順ですので、**事前にご連絡の上**、申込書をご提出ください。

連絡先：神奈川県中郡大磯町虫窪66番地 大磯町美化センター
電話：0463-72-4438 FAX：0463-71-8467
e-mail：bika-c@town.oiso.kanagawa.jp

受付印

受付印