

平成 年 月 日

南部クリーンセンター所長

申込者 住 所

氏 名

(法人又は団体にあつては、
名称及び代表者の氏名)

電 話

(FAX)

見 学 申 込 書

見学日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ~ 時 分
見学者人数	人
見学施設	
目的と内容	

高松市塩江町安原下第3号2084番地1
南部クリーンセンター
電話 087-890-2190
(FAX) 087-890-2191

確認欄 年 月 日	所 長	担 当