

様式第1号（第4条関係）

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	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