

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 2 0 8 4 番地 1
南部クリーンセンター
電話 0 8 7 - 8 9 0 - 2 1 9 0
(FAX) 0 8 7 - 8 9 0 - 2 1 9 1

| | | |
|--------------|-----|-----|
| 確認欄 年 月 日 | 所 長 | 担 当 |
| | | |