

# 視 察 申 込 書

令和 年 月 日

掛川市・菊川市衛生施設組合事務局長 様

住 所 \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

下記のとおり環境資源ギャラリーの視察受け入れを申し込みます。

1 年 月 日 令和 年 月 日 ( )

2 時 間

3 目 的

4 参 加 人 数 名

5 利用交通機関

6 そ の 他