

秋田市総合環境センター 見学申込書兼予約確認書

(該当する□にチェックおよび必要事項をご記入ください)

送信日	年 月 日
団体・学校名	
見学希望施設	<input type="checkbox"/> 溶融施設 <input type="checkbox"/> リサイクルプラザ <input type="checkbox"/> 両施設（溶融施設とリサイクルプラザ）
見学希望日時	日時： 年 月 日（ 曜日） <input type="checkbox"/> 午前 （10時00分～） <input type="checkbox"/> 午後 （13時30分～） ※ 1施設の見学で約45分、 両施設の見学で約1時間30分を予定
※事前連絡で予約した日時 をご記入ください。	
見学人数 （学年等）	見学人数： 人（子ども 人／大人 人） 学校等の場合（学年 年生 クラス／引率 人）
申込者・代表者氏名	
連絡先等	（〒 ） 住所： TEL： FAX： E-Mail：
備 考 （連絡事項などを ご記入ください）	

F A X : 0 1 8 - 8 3 9 - 2 2 3 6