年　　月　　日

大泉町外二町環境衛生施設組合
管　理　者　様

申込者（団体名・代表者）

印

施設見学願

下記により、大泉町外二町環境衛生施設組合の施設見学をさせていただきたくお届けいたします。

記

１．見学する施設　①ごみ処理施設　②最終処分場　③斎場
④その他（　　）

２．期　　日　　年　　月　　日　（　）

３．見学時間　　：　　～　　：　　（　　時間）

４．見学人数　　人

５．代　表　者

６．連　絡　先　　ＴＥＬ

７．交通手段　①徒歩 ②バス(貸し切りバス) ③自家用車 ④その他(　　)

８．見学目的　----------