年　　月　　日

館林衛生施設組合事務局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**ご み 及 び し 尿 処 理 施 設 見 学 申 込 書**

１　視察希望施設　※希望する施設の（　）内に○をつけてください。

(　)　たてばやしクリーンセンター【可燃ごみ処理施設】

(　)　いたくらリサイクルセンター【リサイクル施設】

(　)　めいわエコパーク【最終処分場】

(　)　館林環境センター【し尿処理施設】

２　視察希望日時　　　　　年　　月　　日　（　　）午前・午後　　：　　～　　：

　　　（複数の施設を見学する場合は、施設ごとに時間を記入してください。）

たてばやしクリーンセンター　午前・午後　　：　　～　　：

いたくらリサイクルセンター　午前・午後　　：　　～　　：

めいわエコパーク　　　　　　午前・午後　　：　　～　　：

館林環境センター　　　　　　午前・午後　　：　　～　　：

３　視 察 人 員　　　　　名（人数が多い場合は、調整をさせていただく場合もあります。）

４　視察者の詳細（役職等）※別紙「視察者名簿」のとおり

５　視察目的

６　担当者　部課名・係名

役職・氏名

電話番号　　　　　－　　　　　－　　　　　　　（内線　　　　　　）

７　交通手段　バス（マイクロバスを含む）・自動車・その他（　　　　　　　　　）

８　申込書送付先

1. 見学先が、たてばやしクリーンセンター、いたくらリサイクルセンター、

めいわエコパークの場合

※たてばやしクリーンセンター（電話：0276-56-4453／FAX：0276-56-4454）

（２）見学先が、館林環境センターの場合

※館林環境センター（電話：0276-72-1624／FAX：0276-72-6655）

９　その他

（１）行程表がある場合は、行程表もご提出願います。

（２）質問事項等がある場合は、別紙（任意様式）でご提出ください。

視　察　者　名　簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職名等 | 氏　　　　名 | 備　　　　考 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

※行数が足らない場合は、適宜増やして御使用ください。

※帯同する事務担当のお名前も御記入ください。