

# 見学依頼書

年 月 日

リサイクル館かしはら  
資源循環課 課長 様

下記のとおり、リサイクル館かしはらの施設見学を依頼します。

## 記

1. 団 体 名 .....  
.....
2. 代 表 者 名 .....(担当.....)  
.....
3. 住 所 .....  
.....
4. 電 話 番 号 .....  
.....
5. 見学希望日時 ..... 年 月 日 ( )  
午前 ..... 時 分 ~ ..... 時 分  
午後 ..... 時 分
6. 交 通 手 段 ..... バス ..... 台 ・ 電車 ..... 人 ・ 徒歩 .....  
.....
7. 人 数 ..... 名 (子供 ..... 人 引率 ..... 人)  
.....
8. 打合せ事項  
① 見学内容 ..... 職員説明 15分 ・ DVD 10分 ・ 館内見学 ..... 分  
② その他 .....  
.....  
.....

※FAX番号 0744-21-8151