



上部枠内は記入不要
年 月 日

施設見学等申込書

(あて先) 松江市長

下記のとおり施設見学を申込ます。(希望箇所の□に✓を入れてください。)

見学施設	<input type="checkbox"/> エコクリーン松江 <input type="checkbox"/> 西持田リサイクルプラザ			
見学者 (団体)名	住所			
	団体名			
	代表者(職)名	(印)		
担当者	所属・職・氏名			
	連絡先	☎		FAX
		E-mail		
見学日/人数	年 月 日 ()	大人	人	子供
見学時間 【注意事項】	エコクリーン松江見学時間	① 時 分 ~ 時 分	_____人	
		② 時 分 ~ 時 分	_____人	
	<input type="checkbox"/> DVD視聴(20分) <input type="checkbox"/> 概要説明(10分) <input type="checkbox"/> 工場見学(30分)			
	[注意事項] ・見学可能時間 9:00~16:00 ・見学者定員は1回の見学において60人まで可能です。60人を超える場合はご相談ください。 ・見学に際しての事故やケガについては責任を負いかねますので見学中の安全管理は責任者(引率者)の方でお願いいたします。			
見学時間 【注意事項】	西持田リサイクルプラザ見学時間	① 時 分 ~ 時 分	_____人	
		② 時 分 ~ 時 分	_____人	
	<input type="checkbox"/> DVD視聴(20分) <input type="checkbox"/> 概要説明(10分) <input type="checkbox"/> 工場見学(30分)			
	[注意事項] ・見学可能時間 9:00~16:00 ・見学者定員は1回の見学において60人まで可能です。60人を超える場合はご相談ください。 ・この施設は屋外見学において専用の見学通路がありません、収集車等の往来が多いので見学の際の事故やケガ等については責任を負いかねますのでご了承ください。見学中の安全管理は責任者(引率者)の方でお願いいたします。			
来場手段	乗用車 _____台 大型バス _____台 小型バス _____台 その他 ()			
備考	[ご要望等をご記入ください]			

◆申込書提出先 【申請書提出まえに必ず電話で見学日を予約してください。】

(エコクリーン松江)

〒690-0801 松江市鹿島町上講武1699-1	☎(0852)82-9625 FAX(0852)82-9626 E-mail ec-matsue@city.matsue.lg.jp
------------------------------	---

◆休所日

土曜・日曜・祝日・年末年始

(西持田リサイクルプラザ)

〒690-0815 松江市西持田町621	☎(0852)31-6120 FAX(0852)31-6130 E-mail nishi-recycle@city.matsue.lg.jp
-------------------------	---

.....