年 月 日

施設見学等申込書

受付印

(あて先)松江市長

施設管理者使用欄
につき記入不可

下記のとおり施設見学を申し込みます。(★＝個人申込の場合は記入不要)

施設名	川向リサイクルプラザ・くりんぴーす		
見学者名 (団体)	住所	〒	
	★団体名		
	代表者(職)氏名	印	
	連絡先	☎	FAX
見学日	年 月 日 ()		
見学人数	_____ 名		
<内訳>	〈内訳〉一般(引率含む) _____ 名 児童・生徒(中学生以下) _____ 名		
☐ 処理工場	時 分 ~ 時 分 ※施設見学に要する時間は、施設概ね60分です。		
☐ 体験教室	時 分 ~ 時 分 ※リサイクル体験を要する時間は、事前に「くりんぴーす」へご相談ください。		
	□リサイクル体験内容		
交通手段	□乗用車 _____ 台 □マイクロバス _____ 台 □大型バス _____ 台 □大型バス _____ 台 □その他()		
備考	[その他ご要望等をご記入ください。]		

該当の□に✓をしてください。

申込書提出先

処理工場の見学は 川向リサイクルプラザ	〒690-0023 松江市竹矢町1439-5	☎0852-38-8050 FAX0852-38-8051	(土)・(日)・(祝) 年末年始休館
体験教室を含む見学は くりんぴーす		☎0852-38-8060 FAX0852-37-2088	(火)・(祝) 年末年始休館