

令和 年 月 日

港区環境リサイクル支援部みなとりサイクル清掃事務所長 様

港資源化センター見学申込書

1. 見学日時	令和 年 月 日 (曜日) 午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分
2. 学校及び 団体名等	名 称 _____ 所在地 _____ 代表者名 _____ 担当者名 _____ 電話番号 _____ FAX番号 _____
3. 見学者人数	人 (含む引率者 人 ・ 通訳者 人)
4. 見学目的	
5. 当日連絡先	() 携帯 - -
6. 車両数	大 型 バ ス 台 マ イ ク ロ バ ス 台 乗用車 (ワンボックス車含む) 台 計 台 ※駐車数が限られておりますのでなるべく公共の交通機関を御利用下さい。
7. 備 考	

※ 通常は1時間程度のコースです。なお、見学当日の日程表等があれば添付してください。