**中間処理施設（クリーンセンターあがのがわ）見学申込書**

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 連 絡 先 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| TEL | ( ) |
| FAX | ( ) |
| 見学希望日時　 | 令和　 　年　　 月 　 日　（　　　曜日）（　　　 時 　　　分から　 　　時　　 　分）　　　 |
| 見学者総人数 | 　名　（子ども　　　　　名　/　大人　　　　　名）※学校の場合 （ 学年：　　　年生　　　クラス　／　引率　　　人 ） |
| 見学目的 |  |
| 交通手段 | 　バス等（　　　　台）　/　　一般車両（　　　　台） |
| 施設への連絡事項等 |  |

［注意事項］

　・施設内の見学は階段での移動となります。（バリアフリー対応施設）

　・見学に当たっては、係員の指示に従ってください。

　・見学が中止または延期になった場合は、速やかに連絡をお願いします。

【五泉地域衛生施設組合 中間処理施設（クリーンセンターあがのがわ）】

（住所）　　　　　〒959-1600　新潟県五泉市清瀬84番地2

（電話番号）　　　0250-43-3852

（FAX番号）　　　0250-43-3853

（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）　　　gosenshisetsu1@abeam.ocn.ne.jp

（見学受入時間）　午前9時から11時30分まで　　午後1時30分から4時まで