令和　　年　　月　　日

鶴岡市市民部廃棄物対策課長　様

団体名：

代表者名：

施設見学依頼書

次のとおり施設を見学したいので、依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 見　学　日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　） |
| 見学場所時間　※ | 鶴岡市リサイクルプラザ「くるりん館」（水沢）*

　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 鶴岡市一般廃棄物最終処分場（大荒）*

　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 人　　　数 | 　　　名（大人　　　名 、子供　　　名） |
| 見学の目的連絡事項等 |  |
| 連　絡　先 | 住　所：担当者：氏名電話番号 |

|  |
| --- |
| 受　　付 |
|  |

※「見学場所、時間」について

・希望する施設の□にレ点を入れ、時間を記入してください

・施設間の移動時間は10分程度見込んでください

・見学時間：平日の午前９時～11時50分、午後１時～４時

くるりん館 … １時間程度、最終処分場 … 30分程度