

平成 年 月 日

松任石川環境
クリーンセンター 所長様

施設見学について

貴施設の見学を下記のとおり申し込みいたします。

記

1. 見学目的

2. 見学日時 月 日() 時 分 ~ 時 分

3. 予定人数 名 (大人 名)(子供 名)

4. 団体名

5. 連絡先 氏名
電話番号

6. その他

以上

問い合わせ先

松任石川環境クリーンセンター
〒924 - 0066 石川県白山市上小川町795
TEL(076)276 - 1362 FAX(076)276 - 1425