

最終処分場見学申込書

年 月 日

一般財団法人 山口県環境保全事業団 様

申込者

住 所

名 称

代表者 印

次のとおり施設見学をしたいので申し込みます。

見学担当者	所 属			
	職・氏名			
	連 絡 先	電 話		
		F A X		
E メール				
日 時	年 月 日 () 午前・午後 ~			
人 数	人			
見学等の目的				
交通手段	乗用車 台	大型バス 台	マイクロバス 台	その他
<p>《連絡先》</p> <p>◇徳山下松港新南陽広域最終処分場 管理事務所 〒746-0019 山口県周南市臨海町6番地 TEL : 0834-33-9280 FAX : 0834-33-9281</p>				
<p>《注意点》</p> <p>申込みをする際は、事前に管理事務所にご相談ください。 台風の接近や事故の発生等の緊急時には、見学等を中止することがあります。 申込みをキャンセルする場合は、必ずご連絡ください。 見学者が決まり次第、別紙見学者一覧を提出してください。</p>				

事業団受付印

