土浦市清掃センター見学申込書（一般用）

令和　　年　　月　　日

（あて先）土浦市長

代　表　者　住所

　　　　氏名

　　　　電話

清掃センターの見学を下記のとおり申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 代表者名 |  |
| 担当者連絡先 | ＴＥＬ |
| 参加予定人数 | 男　　　人　女　　　人 |
| 交通手段 |  |
| 質問事項 |  |
| 備考 | （車イス利用者の有無等，見学に際して希望等がある場合に記入してください） |
| 受付番号 | ＮＯ．　　　　　（※清掃センターにて記入） |

* １回の説明会の定員は４０名程度となります。定員を超える場合には希望日時を分けてお申込みください。