

平成 年 月 日

潮来市長 宛

申請者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
電話 _____

施設見学（視察）申請書

施設名	ヘルスランドさくら 潮来クリーンセンター（ごみ焼却場） 潮来衛生センター（し尿処理場）	
日時	平成 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
目的		
見学者 （視察者）	団体名	
	人数	人
	責任者	電話 () _____
その他 連絡事項		

（備考）1. 見学したい施設名の 「レ」を入れて下さい。

2. 資料請求や質問がある場合は、申請書提出時に申し出て下さい。

【問い合わせ先】環境課施設管理センター（0299-64-5050）