

年 月 日

潮来市長 宛

申請者 住所
氏名
電話

施設見学（視察）申請書

施設名	<input type="checkbox"/> ヘルスランドさくら <input type="checkbox"/> 潮来クリーンセンター（ごみ焼却場） <input type="checkbox"/> 潮来衛生センター（し尿処理場）	
日時	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口に「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）