

課長	副課長	主幹	副主幹	担当

都城市クリーンセンター見学申込書

環境施設課長 宛て

令和 年 月 日

学校名 _____ 学校

担当者名 _____

連絡先 _____

次のとおり、都城市クリーンセンターの見学を申し込みます。

希望日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
予定人数	名	引率者数	名
見学対象者	小学 年生 中学 年生 幼稚園 () 高校 年生		
目的	社会科見学 その他 ()		
来場交通手段			
備考			

都城市クリーンセンター 住所 宮崎県都城市山田町山田7599番地5

TEL 0986-45-6678

FAX 0986-64-0444