

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

グループ名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

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		
見学対象者			
目 的			
交通手段			

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